

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**

**(Art. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Silvia \_\_\_\_\_ Bagni \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
(luogo di nascita) (data di nascita)

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(luogo) (prov.)

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

**ai sensi dell' art. 15, comma 1, lett. c) del D. Lgs. n. 33/2013**

(Art. 15, c.1, lett. c): "*c) i dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali;*")

- **di non avere** incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;
- **di non svolgere** attività professionali;

(specificare di seguito eventuali incarichi o cariche ricoperti o attività professionali svolte)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

(luogo, data)  
Anzola Emilia, 19/11/2022

**F.to**  
Silvia Bagni