

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(Art. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

Il/la sottoscritto/a _____ Rielli _____ Fabiola Sonia _____
(cognome) (nome)
nato/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/avere incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

di non svolgere/svolgere attività professionali;

(specificare di seguito eventuali incarichi o cariche ricoperti o attività professionali svolte)
DIRETTORE TECNICO SPORTIVO B12 - CENTRO POSTURALE MOTORIO

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

_____, 18/11/2022
(luogo, data)

.....
