

DICHIARAZIONE
AI SENSI DELL'ART. 15, COMMA 1, LETT. C), D.LGS. N. 33/2013

Il/La sottoscritto/a Orsini Alberto nato/a..... (Prov.....) il.....
residente a..... (Prov.....) in
..... n....., codice fiscale
.....

consapevole che:

- è soggetto alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (articolo 76 del D.P.R. 445/2000);

DICHIARA

di non svolgere incarichi né di avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

ovvero

DICHIARA INOLTRE

di non svolgere attività professionali né personali né come dipendente della S.R.S.srl;

Si allega alla presente copia di un documento di identità in corso di validità debitamente sottoscritto.

Luogo e data

Roma, 27/12/2022

Firma

Alberto Orsini

Allegato: Copia Carta Identità Elettronica