

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

Il/La sottoscritto/a DI RENZO LUCIA, nato/a [REDACTED]  
 (Prov. [REDACTED]) il [REDACTED] residente a [REDACTED]  
 (Prov. [REDACTED]) in [REDACTED] [REDACTED]  
 codice fiscale [REDACTED]

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

di svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione come di seguito riportati:

Cariche/incarichi	Ente di diritto privato regolato o finanziato dalla pubblica amministrazione

**DICHIARA INOLTRE**

di non svolgere attività professionali;

ovvero

di svolgere le attività professionali di seguito elencate:

MEDICO COMPETENTE LIBERO PROFESSIONISTA

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

Luogo e data

Firma

Bologna, 6/6/2020

[REDACTED SIGNATURE]