

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

Il/la sottoscritto/a

\_\_\_\_\_ MARCOALDI \_\_\_\_\_ CATERINA \_\_\_\_\_  
 (cognome) (nome)

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 (luogo) (prov.) (data)

Residente a \_\_\_\_\_ RM \_\_\_\_\_ in Via/P.zza \_\_\_\_\_  
 n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Consapevole di essere 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)

**D I C H I A R A**

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

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*

_____	_____
_____	_____
_____	_____

**D I C H I A R A I N O L T R E**

di NON svolgere attività professionali;

di svolgere le attività professionali di seguito elencate:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Luogo e data

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_ Roma 22/02/2021 \_\_\_\_\_

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