

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

Il/la sottoscritto/a FONTANA FLAVIO

(cognome)

(nome)

Nato a RM il
(luogo) *(prov.)* *(data)*

Residente a
(luogo) *(prov.)*

in Viale 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:

<i>Cariche/incarichi</i>	<i>Ente di diritto privato regolato o finanziato dalla pubblica amministrazione</i>
_____	_____
_____	_____
_____	_____

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, 20 maggio 2021



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

Cognome [REDACTED]
Nome [REDACTED]
nato il [REDACTED]
a [REDACTED]
Città [REDACTED]
Residenza [REDACTED]
Via [REDACTED]
Stato [REDACTED]
Professione [REDACTED]

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura [REDACTED]
Capelli [REDACTED]
Occhi [REDACTED]
Segni particolari [REDACTED]

Firma del [REDACTED]
ROMA li 16 SET 2015
IL SINDACO
STRUTTORE AMMINISTRATIVO
Marilena GALLI

