

DA REDIGERE SU CARTA INTESTATA DEL DICHIARANTE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DI ATTO DI NOTORIETÀ
(Artt. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)
INCARICHI PROFESSIONALI

Il/la sottoscritto/a

COLARIZI

MASSIMO

(cognome)

(nome)

in qualità di:

Professionista Singolo

membro dello Studio Associato _____

nato a _____

(luogo)

(prov.)

(data)

residente a _____

(luogo)

(prov.)

(indirizzo)

PARTITA IVA/CODICE FISCALE _____

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 e per gli effetti dell'art. 15 del D.Lgs. n. 33/2013)

- di non essere titolare di incarichi o di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

oppure

- di essere ~~titolare~~ di incarichi o di cariche nei seguenti enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

a)

b)

c)

- di ~~prestare (ovvero di non prestare)~~ attività di libero professionista e di svolgere, alla data del presente affidamento, i seguenti incarichi conferiti dai seguenti enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

a)

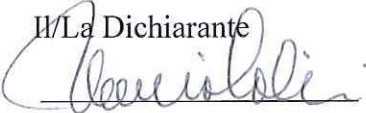
b)

c)

Alla presente dichiarazione si allega la fotocopia, non autenticata, di un documento di identità (o di un documento di riconoscimento equipollente) del dichiarante (art. 38, c. 3 D.P.R. 445/2000).

Rome 2.09.2020

(luogo, data)

H/La Dichiarante


(firma per esteso e leggibile)