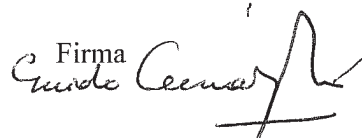


Il sottoscritto/a **Guido Chessa Miglior** C.F. **CHSGDU36B15B354C**, sotto la propria responsabilità

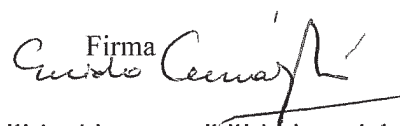
DICHIARA

- di non essere titolare di incarichi e/o ricoprire cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;
- di non svolgere alcuna attività professionale

Firma  


- di essere titolare di incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione  
nome dell'Ente  
ruolo ricoperto  
importo percepito
- di ricoprire cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione  
nome dell'Ente  
ruolo ricoperto  
importo percepito

- di svolgere attività professionale **di avvocato**  
attività professionale svolta: **iscritto all'Albo degli Avvocati di Cagliari dal 1960, svolge l'attività nel campo civile, commerciale, in sede giudiziale, anche davanti alla Corte di Cassazione, e stragiudiziale.**

Firma  


- dichiara che nei propri confronti non sussistono cause di inconfiribilità né incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs.n.39/2013.

Firma  


- Autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 196 del 30 giugno 2003

Firma  
