

Dichiarazione copertura incarichi di cui all'art.15 comma 1, lettera c del D.Lgs.n.33/2013

Il sottoscritto/a ^{FILIBERTA} LALLAI MARIA T C.F. LLLYFL62H43I735L, 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

attività professionale svolta LIBERA PROFESSIONE DI AVVOCATO

Firma

dichiara che nei propri confronti non sussistono cause di inconferibilità 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

Luogo e data