

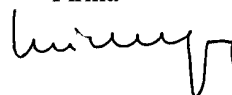
Dichiarazione copertura incarichi di cui all'art.15 comma 1, lettera c del D.Lgs.n.33/2013

Il sottoscritto/a **AVV. MICHELE SABA C.F. SBAHHL59C16J452J**, 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

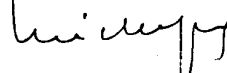
nome dell'Ente  
ruolo ricoperto  
importo percepito

- di ricoprire cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

nome dell'Ente  
ruolo ricoperto  
importo percepito

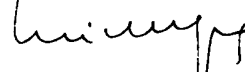
- di svolgere attività professionale  
attività professionale svolta **AVVOCATO LIBERO PROFESSIONISTA**

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

**Genova, 15.12.2015**