

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA' (artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445) RESA AI SENSI DELL'ART. 15 co. 1 lett. c) del D. LGS. n. 33/2013 (barrare e compilare la voce che interessa)**

Il/la sottoscritto/a SILVI CECILIA

Nato/a a JESI ( AN ) il 14/04/1978

residente a MAIOLATI SPONTINI ANCONA ) in Via VENEXIA prov. AN  
n. 26 CAP 60030

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per le dichiarazioni mendaci e nelle ipotesi di falsità in atti ed uso di atto falso. Consapevole, altresì, di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- ai sensi dell'art. 15, comma 1 lettera c) del D. Lgs. 33/2013 recante "Obblighi di pubblicazione concernenti i titolari di incarichi dirigenziali e di collaborazione o consulenza":

*(Svolgimento di incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione)*

di non svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione.

di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

tipologia di incarico: \_\_\_\_\_

presso Ente: \_\_\_\_\_

periodo dell'incarico: \_\_\_\_\_ compenso: \_\_\_\_\_

*(Titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione)*

di non essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione.

di avere la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione di seguito elencate:

carica: \_\_\_\_\_

presso Ente: \_\_\_\_\_

periodo dell'incarico: \_\_\_\_\_ compenso: \_\_\_\_\_

*(Svolgimento di attività professionali)*

di non svolgere attività professionali.

di svolgere la/e seguente/i attività professionale/i:

descrizione dell'attività: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_