

**DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI
INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI**

(art. 15 D.Lgs. n. 33/2013 e ss.mm., art. 1, comma 1, lett. d) L.R n. 10/2014 e ss.mm, art. 39 undecies L.P. n. 23/1990 e ss.mm.)

Il sottoscritto BUDA FABRIZIO con studio in _____
C.F. BRD FRZ 90E07 L378X P.IVA 0249 19 60 221,

sotto la propria responsabilità, consapevole, ai sensi dell'art. 47 del d.P.R. 445/2000, delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ed infine della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

- ☒ di non essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;
- ☐ di essere titolare delle seguenti cariche in enti di diritto privati regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, con i relativi compensi (indennità, gettone, ecc.) a qualsiasi titolo corrisposti:

ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE (denominazione e sede)	CARICA	DURATA (dal - al)	COMPENSO

- ☒ di non svolgere alcun incarico 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, con i relativi compensi spettanti:

ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE (denominazione e sede)	INCARICO	DURATA (dal - al)	COMPENSO

- GIORNA USTA

di non trovarsi in nessuna condizione di inconferibilità dell'incarico e di incompatibilità e che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse per lo svolgimento del suddetto incarico.

a comunicare tempestivamente eventuali variazioni rispetto a quanto sopra dichiarato.

firma

Felipe Pina

☐ sottoscritta previa identificazione del richiedente in presenza del dipendente addetto

(indicare in stampatello il nome del dipendente)

- ☐ sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.