

DICHIARAZIONE RELATIVA A CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI E PRIVATI
(ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. c), D. Lgs. 33/2013)

Cognome	Nome	Data di nascita	Stato civile
ROSSI	SARA	--- OMISSIS ---	--- OMISSIS ---
Comune di nascita	Provincia (sigla)	Comune di residenza	Provincia (sigla)
--- OMISSIS ---	--- OMISSIS ---	--- OMISSIS ---	--- OMISSIS ---

Carica presso OGS: MEMBRO DEL COLLEGIO DEI REVISORI

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall' art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 s.m.i., in caso di dichiarazioni e attestazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- di non svolgere incarichi né di avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;
- di svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione e/o lo svolgimento di attività professionali. In tal caso compilare le seguenti tabelle:

	ENTE (denominazione e sede)	Carica ricoperta	Compenso percepito
1	ELETTRA SINCROTONE SCPA (società di interesse pubblico)	MEMBRO COLLEGIO SINDACALE	€ 30.000,00
2			
3			

	INCARICO	Compenso percepito
1		
2		
3		

- di non svolgere attività professionale

Oppure

- di svolgere la seguente attività professionale _____

Il/la sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato/a e inviata all'Ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante (art. 38, comma 3, DPR 445/2000 e s.m.i.)

Trattamento dei dati personali.

Il sottoscritto dichiara di essere informato e dà il proprio consenso al trattamento dei dati forniti ai sensi della normativa vigente.

Luogo e data Arsoli, 6 maggio 2022

Firma

Sara Rosni

AUTODICHIARAZIONE
(ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000)

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome	Data di nascita	Stato civile
ROSSI	SARA	- OMISSIS -	- OMISSIS -
Comune di nascita	Provincia (sigla)	Comune di residenza	Provincia (sigla)
- OMISSIS -	- OMISSIS -	- OMISSIS -	- OMISSIS -

Carica presso OGS: MEMBRO DEL COLLEGIO DEI REVISORI

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall' art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 s.m.i., in caso di dichiarazioni e attestazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

di non trovarsi, ai sensi dell'art. 20 del d. lgs. 39/2013, in nessuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità previste nel citato decreto.

La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato/a e inviata all'Ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante (art. 38, comma 3, DPR 445/2000 e s.m.i.)

Trattamento dei dati personali.

Il sottoscritto dichiara di essere informato e dà il proprio consenso al trattamento dei dati forniti ai sensi della normativa vigente.

Luogo e data Arsoli, 6 maggio 2022

Firma

Sara Rossi