

Dichiarazione ai sensi dell'art. 15 comma 1 lett c, D.lgs 33 / 2013

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28/2000 N.445

In relazione all'incarico conferito con atto	14577 del	21/11/2=14
il/la sottoscritto / a		
(cognome) (nome)		
nato/a a (luogo di nascita)	(12)	26/02/1964
(luogo di nascita)	(prov.)	(data di nascita)
voidente a VITZRISO		VT
residente a(luogo)		(prov.)
in Via/Piazza/VIA VALERIO TEDESCHI (indirizzo)	,	n 2
(indirizzo)		II,
a conoscenza di quanto prescritto dall'art.76 D.P.R. 28 dicembre 20 andare incontro in caso di falsità di atti e di dichiarazioni mendaci, sotto	000 n, 445 sulla 1	responsabilità penale cui può
DICHIARA		
Di svolgere i seguenti incarichi e/o avere le seguenti titolarità d finanziati dalla pubblica amministrazione (indicare titolo dell'incarico/ carica, denominazione ente, de		
Di non svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti c	li diritto privato r	egolati o finanziati dalla
Di svolgere la seguente attività professionale (indicare tipologia, denominazione ente/società/studio)		
MRIGENTS MEDICO AUSE VITERE	>	
	· ···	
Di non svolgere attività professionale Di non trovarsi in condizioni, anche potenziali, di conflitto di i conferimento sopra citato.	nteresse con le fui	nzioni di cui all'atto di
Viterbo, OA A A A	Pichiarante	Dulan