



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 protocollo n. 1000 del 07/10/2020,

il/la sottoscritto / a LORENZO FOSCI

(cognome) (nome)

nato/a a _____ il _____
(luogo di nascita) (prov.) (data di nascita)

residente a _____
(luogo) (prov.)

in Via/Piazza/_____ n._____
(indirizzo)

a conoscenza di quanto prescritto dall'art.76 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità di atti e di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- Di svolgere i seguenti incarichi e/o avere le seguenti titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
(indicare titolo dell'incarico/ carica, denominazione ente, durata dell'incarico/carica, compenso) :

- Di non svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

- Di svolgere la seguente attività professionale
(indicare tipologia, denominazione ente/società/studio)

Dottore Agronomo

- Di non svolgere attività professionale

- Di non trovarsi in condizioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con le funzioni di cui all'atto di conferimento sopra citato.

Viterbo,
10/10/2020

Il FOSCI LORENZ

DOTT. FOSCI LORENZ
C.F. _____ SEZ. A
O. _____
2.5.4.11 _____
DOTT. AGRONOMO
LORENZO
RSA/20480821