

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 CONTRATTO n. 367 del 16/7/2014,
 il/la sottoscritto / a MORIANO GASPANA
 (cognome) (nome)
 nato/a a NAPOLI (luogo di nascita) (NA) il 30/07/1983 (prov.) (data di nascita)
 residente a ORTE SCALO (luogo) (VT) (prov.)
 in Via/Piazza/ REGGIO GIULIA (indirizzo) n. 2

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) :

AUSL VITERBO - PROGETTO 1005 CRT CENTRO DIURNO 1/1/2014 - 31/12/2014 - CONTRATTO A PROGETTO LIBERTY PROF. (P.I.)
--

- 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)

- 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, 5/8/2014

Il Dichiarante

