

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI
(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)

Il/La sottoscritto/a ROSARIA SCIBANO AMORFICO nato/a a NAPOLI residente in NAPOLI alla via SAVITO ROJA PPP codice fiscale [REDACTED] p.iva 0320810635
in relazione all'incarico di _____

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:

- A. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
- di NON svolgere incarichi 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

n	Ente	incarico	durata	Gratuito si/no

- B. con riferimento ai dati relativi alla titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
- di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
 - di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	carica	durata	Gratuita si/no

- C. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di attività professionali
- di NON svolgere attività professionali
 - di svolgere le seguenti attività professionali

n	Attività professionale	dal	note
	<u>AVVOCATO</u>	<u>2003</u>	

Si impegna infine

- D. a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

NAPOLI il 28/10/2022

In fede

