



**MODELLO C**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

(resa nelle forme di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

*La presente attestazione è oggetto di pubblicazione in Amministrazione Trasparente*

Il/la sottoscritto/a: MONICA ELLA

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge;

**DICHIARA**

**SEZIONE 1 – SVOLGIMENTO DI INCARICHI IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE**

di non aver assunto incarichi presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

*oppure*

di aver assunto incarichi presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

Ente conferente	Incarico	Data di conferimento dell'incarico	Termine di scadenza (o di avvenuta cessazione)

**SEZIONE 2 – TITOLARITÀ DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE**

di non avere alcuna titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;



*oppure*

- di essere titolare delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

Ente conferente	Carica	Data di conferimento della carica	Termine di scadenza (o di avvenuta cessazione)

**SEZIONE 3 – ATTIVITÀ PROFESSIONALE**

- di non svolgere attività professionale

*oppure*

- di svolgere la seguente attività professionale

Tipologia di attività professionale	Descrizione
Consulenza per imprese	Organizzazione, gestione, certificazioni
Project manager per organizzazioni	gestione progetti

**SEZIONE 4 – CONFLITTO DI INTERESSI EX ART. 53, COMMA 14, D.LGS. 165/2001**

- che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi in relazione alle attività svolte;

*oppure*

- che sussistono le seguenti situazioni potenziali di conflitto di interessi \_\_\_\_\_

[Firma per esteso, leggibile]

Manica

Alla presente dichiarazione si allegano:

- 1) In caso di firma olografa, copia fotostatica del Documento di identità in corso di validità del Dichiarante.