REGIONE PUGLIA

·a·r·t·i·
Agenzia regionale per la tecnologia e l'innovazione

DICHIARAZIONE[1]

relativa allo svolgimento di incarichi o alla titolarità di Cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o allo svolgimento di Attività professionali

Il/La sottoscritto/a GIANLUCA SCIANNAMEO in qualità di CONSULENTE mediante incarico sottoscritto il 1/6/2018 per l'attività di COMPONENTE STAFF BANDO PIN PUGLIESI INNOVATIVI

DICHIARA

1) di avere incarichi/cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

☐sì

X no

In caso affermativo compilare la tabella sottostante

Tipo incarico/carica	Denominazione dell'Ente	Durata (da___a___)	Compenso

2) di svolgere attività libero professionale

X sì, in qualità di FORMATORE / OPERATORE POLITICHE GIOVANILI

☐no

La presente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà viene resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, nella piena consapevolezza delle se successivo art. 76 nel caso di dichiarazioni mendaci.

Il sottoscritto si dichiara edotto del fatto che la presente dichiarazione viene resa anche in osservanza e per le finalità dell'art. 15 , c. 1, lett. c del dlgs n. 33/2013.

Si allega alla presente dichiarazione copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità in corso di validità.

BARI 1/6/2018
(luogo e data)

_____

(firma)

1I dati personali forniti sono raccolti e trattati nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679