



REGIONE PUGLIA

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

**DICHIARAZIONE<sup>1</sup>**

**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 LAURA GERCIH. in qualità di CONSULENTE  
mediante incarico sottoscritto il 30/9/2016 per l'attività di  
RESP. AMMID. PER RENDIC. PROGETT "PIN", "ORSIF" e "LOGGIE COMUNI"

**DICHIARA**

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

- sì  
 no

*In caso affermativo compilare la tabella sottostante*

Tipo incarico/carica	Denominazione dell'Ente	Durata (da a )	Compenso
CONSULENTE	INNOVAPUGLIA SPA	2/3/2020 - 2/3/2022	18.000 €

2) di svolgere attività libero professionale

- sì, in qualità di DOPORE COMMERCIALISTA  
 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.