

DICHIARAZIONE¹

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

La sottoscritta Pellegrino Paola in qualità di Dottore Commercialista mediante incarico sottoscritto il 19/02/2019 per l'attività di amministrazione

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

2) di svolgere attività libero professionale

sì, in qualità di DOTTORE 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.

(luogo e data)

(firma)

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