

DICHIARAZIONE

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 FLAVIA GIORANO nato/a a BARI il
12/04/78 in qualità di COLLABORATRICE mediante incarico sottoscritto il
18/5/2017 per l'attività di STAFF PIN

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 _____

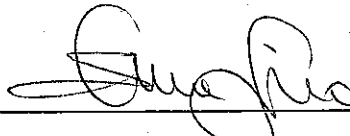
no

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 22/5/17
(luogo e data)


(firma)