

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

Il/La sottoscritto/a SAVINO Nicola in qualità di Program Manager mediante incarico sottoscritto il _____ per l'attività di Program Management del Progetto PON GOVERNANCE 2014-2020 Asse VII – Azione 7.2.1 Progetto “Interventi di rafforzamento della capacità amministrativa del personale della Regione Puglia impegnato a supporto del governo e della gestione delle risorse comunitarie”.

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 consulente

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.

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