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 MAGLI Maria, in qualità di consulente mediante incarico sottoscritto il 06 luglio 2018 per l'attività di Affiancamento ed assistenza in merito all'attività di audit comunitario PON IOG

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 Lavoratore autonomo
   ☐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, _____
(luogo e data)

(firma)

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