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

La sottoscritta MARIA ANNA ROMANO in qualità di COLLABORATORE mediante incarico sottoscritto il 03/05/2019 per l'attività di SUPPORTO AI RESPONSABILI DELL'AZIONE E DEL PIANO D' INTERVENTO NELLA GESTIONE DELLE PROCEDURE AMMINISTRATIVE,CONDUZIONE DI ATTIVITA' DI ASSISTENZA ORGANIZZATIVA ALL' UNITA' DI GESTIONE ,CONTRIBUTI ALLA GESTIONE DELLE RELAZIONI CON GLI ENTI PARTECIPANTI ALL' INIZIATIVA REGIONALE

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
PROFESSIONAL	ANPAL SERVIZI	20/10/2017-30/09/2020	2278,23

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.

(firma)

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