

## DICHIARAZIONE<sup>1</sup>

### 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 sottoscritto CAPUTO PASQUALE in qualità di PROFESSIONISTA mediante incarico sottoscritto il 22/12/2017 per l'attività di SUPPORTO PROGETTI 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 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)