

DICHIARAZIONE CUMULATIVA
Ai sensi dell'art.15, comma 1, lettera c) D.lgs. 33/2013

Il/la sottoscritto/a _____ Meloni _____ Paride _____
(cognome) (nome)

Nato/a a _____ il _____
(luogo) (prov.) (data)

Residente a _____ in _____
(luogo) (prov.)

_____ n. _____ CAP _____

Codice fiscale _____

consapevole di essere soggetto alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenuti dati non più rispondenti a verità (articolo 76 del D.P.R. 445/2000)

D I C H I A R A

Di non svolgere incarichi né di avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione.

D I C H I A R A INOLTRE DI

Non svolgere attività professionali.

Data, _24/11/2022_

In fede
Paride Meloni

Si allega alla presente copia di un documento di identità in corso di validità debitamente sottoscritto