

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO
DI ALTRI INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI**

(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)

Il/La sottoscritto/a ZOLI GIOVANNI

nato/a a _____ il _____

e residente in _____

codice fiscale _____

p.iva _____

in relazione all'incarico di

REVISORE DEI CONTI TRIENNIO 01.08.2021/31.07.2024 COMUNE DI BERTINORO

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:

A. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di INCARICHI IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	incarico	durata	Gratuito si/no

B. con riferimento ai dati relativi alla TITOLARITÀ DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione

di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

N	Ente	Carica	Durata	Gratuita Si/no

C. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di ATTIVITÀ PROFESSIONALI

di NON svolgere attività professionali

di svolgere le seguenti attività professionali

n	Attività professionale	dal	note

SI IMPEGNA INFINE

D. a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

BAGNACAVALLO li, 01/08/2021

In fede