

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI INCARICHI O ATTIVITA' PROFESSIONALI E ALLA TITOLARITA' DI CARICHE**  
(Articolo 15, comma 1, lett. c), del D.lgs. n. 33/2013, e ss.mm.ii.)

Il/La sottoscritto/a MONTI RICCARDO, nato/a a  
 [redacted] il [redacted] C.F.  
 [redacted] in relazione all'incarico di  
COMMISSARIO FUNZ.TO (BIL/OAAB)

**DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.:

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~~

Ente	Incarico	Durata	Gratuito (si/no)*

\*se l'incarico non è a titolo gratuito indicare il compenso

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

Ente	Carica	Durata	Gratuito (si/no)

- c) con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di attività professionali di NON svolgere attività professionali ~~di svolgere le seguenti attività professionali~~

Attività professionale	Dal	Note

**Si impegna infine**

- d) a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

Luogo e data



25/5/2022

