

**Dichiarazione sostitutiva relativa allo svolgimento di cariche e/o incarichi
ai sensi dell'art 15 del D. Lgs. n° 33/2013**

(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

Il sottoscritto/ **RAFFAELE BATISTONI** nato a _____ il _____

CONSAPEVOLE

- delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità;
- visto l'art. 15, c. 1, del D. Lgs. n° 33/2013, con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione,

DICHIARA

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

OPPURE

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

| Ente privato regolato o finanziato dalla pubblica amministrazione (denominazione) | Incarico | Durata | Note |
|---|----------|--------|------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

- visto l'art. 15, c. 1, del D. Lgs. n 33/2013, con riferimento ai dati relativi alla titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

DICHIARA

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

OPPURE

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

| Ente privato regolato o finanziato dalla | Carica | Durata | Note |
|--|--------|--------|------|
|--|--------|--------|------|

| | | | |
|---|--|--|--|
| pubblica amministrazione (denominazione) | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

- visto l'art 15, c. 1, del D. Lgs. n° 33/2013, con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di attività professionali,

DICHIARA

X di NON svolgere attività professionali per enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

OPPURE

di svolgere le seguenti attività professionali:

| Realtà presso cui si svolge l'attività professionale (denominazione) | Attività professionale | Note |
|--|------------------------|------|
| | | |
| | | |
| | | |

SI IMPEGNA infine

a comunicare tempestivamente eventuali variazioni rispetto a quanto sopra dichiarato.

Luogo, data PIOMBINO, 19.03.2018

in fede
