

Dichiarazione in ordine 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, e relativi compensi ( art.15, comma 1, lettera c) del D.lgs. n.33/2013)

Il sottoscritto ACCIANKEZI MANFANATO a PERUGIA, il 22/5/1977,  
residente a PERUGIA, ST. CENFROTTA - CALE VIGORNO 45 R, 06133  
consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali rispettivamente previste dall'art.75 e dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, in caso di false attestazioni e dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA:**

in relazione all'art.15 comma 1, lettera c) del D.lgs. n.33/2013 :

**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:  
tipologia di incarico: \_\_\_\_\_  
presso Ente: \_\_\_\_\_  
periodo dell'incarico: \_\_\_\_\_

**TITOLARITÀ DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE:**

- di non avere la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione.
- di avere la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione di seguito elencate:  
carica: \_\_\_\_\_  
presso Ente: \_\_\_\_\_  
periodo dell'incarico: \_\_\_\_\_

**SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' PROFESSIONALI:**

- di non svolgere attività professionali:
- di svolgere la/e seguente/i attività professionale/i:  
descrizione dell'attività: ATTIVITÀ PRESSO STUDIO DI MIA  
PROPRITÀ  
ATTIVITÀ DI NEUROLOGO SPECIALISTA ADDEBITA  
TORNALE PRESSO PHUO MEDICAL CENTER (UMBERINO)  
ATTIVITÀ DI REVISIONE SCIENTIFICA PER ARJ UNIVERSITÀ  
ASSOCIAZIONE SUCERNA STROKE  
Perugia, 2/6/16

Il Dichiarante  
