

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 CANCELLONI VIRGINIA nato a _____, il _____, residente a _____,

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: ATTIVITA' AMBULATORIALE LIBERO-PROFESSIONALE PRESSO
POLIAMBULATORI CLINIMED (MAGIONE), HEALTHCARE PG (PERUGIA), FISIOGROUP (CORCIANO).

In fede.

Perugia, 05/07/2023

Il Dichiarante