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 CHIARA CAPONE nato a ATRIPALDA^{1AV}, il 22-08-1985,
residente a PERUGIA (Via Gregorovius, 84)

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: FARMACISTA COLLABORATORE PART TIME
60% A-tempo indeterminato presso "FARMACIA
PACINARE dott. S. S. ANNO 11

In fede.

Perugia, 28/10/2018

Il Dichiarante

Chiara Capone