

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI
INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI**

(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)

Il/La sottoscritto/a GIORGIO ANGELO PATRONI PRATI nato/a a
ROGGI BONAI (SI) il _____ e residente in
FIRENZE alla via _____ codice fiscale
_____ p.iva _____

in relazione all'incarico di _____

per l'intera durata di svolgimento dell'incarico conferito dall' Asp Firenze Montedomini

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:

A. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **incarichi** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di NON aver svolto incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di aver svolto i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	incarico	durata	Gratuito si/no

B. con riferimento ai dati relativi alla titolarità di **cariche** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di NON aver avuto titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

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

n	Ente	carica	durata	Gratuita si/no

C. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **attività professionali**

di NON aver svolto attività professionali

di aver svolto le seguenti attività professionali

n	Attività professionale	dal	note
	CALCIT Direttore tecnico	2018	
	Centro Rete Enafe direttore tecnico	2018	

Firenze il 04.01.2018

F. to
Dott. Giorgio Pasquini