

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLE CARICHE RICOPERTE E/O INCARICHI

nome	FEDERICA
cognome	CARLON
data di nascita	30/08/1989
luogo di nascita	SESTO S. GIOVANNI
luogo di residenza	SESTO S. GIOVANNI

Io sottoscritta, consapevole della responsabilità penale che la legge prevede in caso di dichiarazioni mendaci, in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76, d.p.r. 445/2000, ai sensi e per gli effetti degli articoli n. 46 e n. 47 del d.p.r. n. 445/2000 e s.m.i.:

dichiara

l'assenza di SVOLGIMENTO DI INCARICHI O TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' PROFESSIONALI AUTORIZZATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' PROFESSIONALI (art. 15, comma 1, lett. c) del d.lgs. n. 33/2013)

carico	Ente	Periodo	Compenso/Note

Eventuali annotazioni

Letto, approvato e sottoscritto.

Firma del dichiarante

Data 1/12/2017

Carlton Federica