

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLE CARICHE RICOPERTE E/O INCARICHI

nome	COSTA
cognome	MARIA LETIZIA
data di nascita	22/05/80
luogo di nascita	GALATINA
luogo di residenza	MILANO

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) lgs. 33/2013).

carico	Ente	Periodo	Compenso/Note

Eventuali annotazioni

---



---

Le presente è stata letta, approvata e sottoscritta.

Data: 11/12/17

Firma del dichiarante  
