

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI
(Art. 46 del DPR n. 445/2000 – art. 15 co. 1 lettera c) del D.Lgs. n. 33/2013)

Il/La sottoscritto/a avv. Barbara Clama

Visto

- il Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445;
- il Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33;

Consapevole

- delle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR. n.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del medesimo DPR.;
- dell'obbligo di dichiarazione di situazioni che possono realizzare un'incompatibilità, anche potenziale, così come previsto dal D.Lgs. n. 33 del 14 marzo 2013;

Dichiara

sotto la propria personale responsabilità, con riferimento alla seguente attività rispetto alla quale si potrebbe realizzare un'incompatibilità all'incarico: _____

1. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:
 - x 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

N	Ente	Incarico	Durata	Gratuito si/no

2. Con riferimento ai dati relativi alla titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
 - x di NON avere cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
 - di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

N	Ente	Carica	Durata	Gratuito si/no

3. Con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di attività professionali

- di NON svolgere attività professionali
- x di svolgere le seguenti attività professionali

N	Attività professionale	Dal	note
	Avvocata libera professionista	11.01.2002	

Dichiara inoltre di assumere in ogni caso, fin d'ora, l'impegno, qualora in un momento successivo alla assunzione dell'incarico, sopraggiunga una situazione o la conoscenza della sussistenza di una situazione di incompatibilità, anche momentanea, a darne notizia ai soggetti competenti.

Li, Udine 24.05.2024

Il/La Dichiarante*

(*). Allegare copia fotostatica di un documento di riconoscimento, in corso di validità, del sottoscrittore.