

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 47 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la Sottoscritto/A CARMELA PROCOPIO c.f. PRCCH191L5158M
nato a MESSINA (ME) il 11/07/1991, residente a
MESSINA (ME) in VICO E PENATE n° 1
domiciliato in (indicare solo se diverso dall'indirizzo di residenza) in MESSINA via
COMUNALE SANTO n. 269
consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e
delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

con riferimento agli obblighi di pubblicazione di cui all'art.15 comma 1 lettera c) del D. Lgs 33/2013
"Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni
da parte delle pubbliche amministrazioni"

di svolgere, alla data di sottoscrizione della presente dichiarazione, i seguenti INCARICHI, in enti di
diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

1. Tipologia di incarico: _____
Ente: _____
Decorrenza incarico: _____
2. Tipologia di incarico: _____
Ente: _____
Decorrenza incarico: _____

di essere titolare, alla data di sottoscrizione della presente dichiarazione, delle seguenti CARICHE in
enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

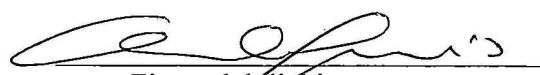
1. Carica: _____
Ente: _____
Decorrenza carica: _____
2. Carica: _____
Ente: _____
Decorrenza carica: _____

di svolgere le seguenti ATTIVITÀ PROFESSIONALI:

1. Tipologia Attività: ASSISTENTE SOCIALE IN REG. LIBERO PROFESSIONALE (P.IVA)
Sede: C.I.R.S. COMITATO ITALIANO PER IL REINSERIMENTO SOCIALE DI MESSINA
2. Tipologia Attività: _____
Sede: _____

Allega copia documento di riconoscimento in corso di validità

Data 06/10/2022


Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)