

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione**

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

Il/la Sottoscritto/ CATTAFI MARIANGELA c.f. CTT MNG7H B62F158F  
nato a MESSINA (ME) il 02/02/1974 residente a  
S. PIER NICETO (ME) in VIA MENDOLIERE n° 64  
domiciliato in (indicare solo se diverso dall'indirizzo di residenza) in SAN PIER NICETO  
VIA MENDOLIERE n. 64

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 con partite IVA  
Sede: COMUNE di Barcellona PG.
2. Tipologia Attività: \_\_\_\_\_  
Sede: \_\_\_\_\_

Allega copia documento di riconoscimento in corso di validità

Data MILAZZO, le 06/10/2022

Cattafi Mariangela  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)