

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

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

Il/la Sottoscritto MARIA MAZZA c.f. M22 MRA 76 M 47 F 158 V
 nato a MESSINA (ME) il 07/08/86, residente a
SAPONARA (ME) in VIA FIRENZE n° 24
 domiciliato in (indicare solo se diverso dall'indirizzo di residenza) in _____ via _____ n. _____

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: CONSIGLIERE DIRETTIVO CESV MESSINA

Ente: CESV MESSINA

Decorrenza carica: 1 ANNO

2. Carica: PRESIDENTE (CENTRO DONNA ANT. UNA DI NOI)
ASS. RIVIVERE A COLORE SAPONARA

Ente: _____

Decorrenza carica: 1 ANNO

di svolgere le seguenti ATTIVITÀ PROFESSIONALI:

1. Tipologia Attività: ASS. SOC. COMUNE DI MALFA

Sede: MALFA (PARTITO IVA)

2. Tipologia Attività: _____

Sede: _____

Allega copia documento di riconoscimento in corso di validità

Data 06/10/2022

Maria Mazza
 Firma del dichiarante
 (per esteso e leggibile)