

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI
INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI**

(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)

Il/La sottoscritta Paola Politano. , nato a Cuneo... il 06.06.1964 in relazione all'incarico di *Accompagnamento Naturalistico_svolgimento di visita guidata per la Giornata Europea dei Parchi il23. 05.2021* conferito dall'Ente di gestione delle Aree Protette delle Alpi Marittime con sede a Valdieri (CN) in P.zza Regina Elena n. 30

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000

A. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **incarichi** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

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

B. con riferimento ai dati relativi alla titolarità di **cariche** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di NON avere titolarità di 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	Gratuita si/no

--	--	--	--

C. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **attività professionali**

x di NON svolgere attività professionali

di svolgere le seguenti attività professionali

n	Attività professionale	dal	note

Si impegna infine

D. a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

Data 20.05.2021

Firma

Paola Politano