

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI  
INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI  
(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)**

La sottoscritta ...Sorrentino Luisa..., nata a ...Pietracamelara (CE)... il ...11/12/1963....  
in relazione all'incarico di ...passeggiata guidata..... conferito dall'Ente di gestione delle  
Aree Protette delle Alpi Marittime con sede a Valdieri (CN) in P.zza Regina Elena n. 30,  
per la Festa della Segale 2020

**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**

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

n	Attività professionale	dal	note
1	EDUCATRICE PROFESSIONALE	2012	
2	ACCOMPAGNATRICE NATURALISTICA	2005	

Si impegna infine

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

19/08/2020

Firma



Cognome **SORRENTINO**  
Nome **LUISA**  
nato il **11/12/1963**  
(atto n. **60** P. **I** S. **A**)  
a **PIETRAMELARA (CE)**  
Cittadinanza **ITALIANA**  
Residenza **VALGRANA**  
Via **FRAZ. BOTTONASCO n. 47 Sub. A**  
Stato civile **=**  
Professione **=**  
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
Statura **cm.160**  
Capelli **CASTANI**  
Occhi **BIONDI**  
Segni particolari **N.N.**



Firma del titolare *Luisa Sorrentino*  
**VALGRANA** li **11/06/2014**

Impronta del dito  
indice sinistro

IL SINDACO  
FUNZIONARIO INCARICATO  
*Stefania Ribero*  
RIBERO Stefania

