

**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 sottoscritto/a ...Carlo Grande....., nato a Torino... il 10/2/1957, in relazione all'incarico di conferenziere..... 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**

☒ di NON svolgere attività professionali

☐ di svolgere le seguenti attività professionali

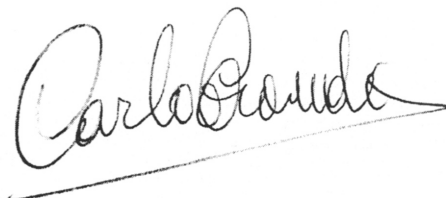
n	Attività professionale	dal	note
	Giornalista in pensione		
	SCRITTORE		

Si impegna infine

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

Data

Firma



Torino, 12 dicembre 2021

Il /La sottoscritto/a ____Grande____ _Carlo_____
(cognome) (nome)

nato/a a _Torino_____ (_To____) il _10/02/1957_____
(luogo) (prov) (data)

residente a Torino_____ (To) 10123____ via _Mazzini 56_____
(luogo) (prov) (cap) (indirizzo)

Codice Fiscale_____GRNCRL57B10L219D_____

COMUNICA

i dati del proprio conto corrente su cui chiede sia accreditato il corrispettivo della prestazione a favore dell'Ente di gestione delle Aree protette delle Alpi Marittime

IBAN

_____ IT08A03069 010011 00000019361

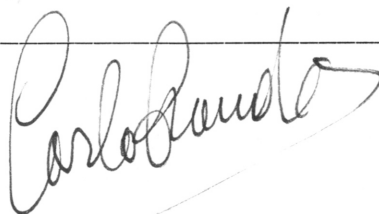
SWIFT / BIC

IBSPITTM

- che il conto è da riferire a tutti i rapporti giuridici che verranno instaurati con l'Ente di Gestione delle Aree Protette delle Alpi Marittime.

Luogo e data
Torino 12 dicembre 2021

FIRMA DEL DICHIARANTE (*)



(*) La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, oppure sottoscritta e **inviata assieme alla fotocopia del documento di identità** via fax, a mezzo posta ordinaria o elettronica (pdf o immagine scansionata) o tramite un incaricato (art. 38 D.P.R. 445/2000)