

**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 sottoscritto **Geom. LUISI Maurizio** nato a Pietrasanta il 11.11.1975
codice fiscale LSU MRZ 75S11 G628E, con studio tecnico professionale sito in
Querceta di Seravezza , Piazza Matteotti n.54/A

in relazione all'incarico per l'**accatastamento di un immobile sito in Seravezza
(Lu) Via F. Donati di proprietà della Residenza Socio – Sanitaria “Pio Istituto
Campana” A.P.S.P. con sede in Seravezza(LU)**

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

Si impegna infine

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

Autorizza

la pubblicazione dei suddetti dati sul sito internet della Residenza Socio – Sanitaria "Pio Istituto Campana" A.P.S.P. di Seravezza

Seravezza, 4 luglio 2020

In fede

