

**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 **MARCHETTI Roberto** nato a **Pietrasanta (Lu)** il **21.03.1942** e
residente in **Pietrasanta** via **Del Serraglio n.107** codice fiscale
MCRRRT42C21G628O

In relazione all'incarico di **Barbiere a favore degli ospiti della RSA Pio Istituto
Campana di Seravezza**

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.

Autorizza

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

Viareggio lì, 28 dicembre 2019

In fede

