

Dichiarazione sostitutiva di certificazione, relativa allo

**SVOLGIMENTO DI INCARICHI O LA TITOLARITÀ DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ PROFESSIONALI**

(Art. 15, comma I, lett. c ), del D. Lgs. n. 33/2013)

(sostitutiva di certificazioni e atti di notorietà, ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e ss. mm.ii.)

La sottoscritta **Lucia Barberini** nata a **Perugia** il **13.10.1969**

consapevole delle responsabilità penali derivanti da dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

*(svolgimento di incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione)*

di aver ricevuto l'incarico di \_\_\_\_\_ presso l'Ente \_\_\_\_\_ della durata di \_\_\_\_\_ per un compenso di \_\_\_\_\_

di non aver ricevuto incarichi presso Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione

*(Titolarità di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione)*

di ricoprire la carica di \_\_\_\_\_ presso l'Ente \_\_\_\_\_ della durata di \_\_\_\_\_ per un compenso di  \_\_\_\_\_;

di non essere titolare di cariche presso Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;

*(Svolgimento attività professionali)*

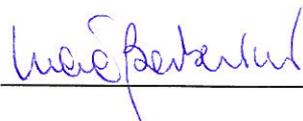
di svolgere l'attività libero professionale di **consulente in gestione di progetti europei** con un compenso annuo di  **11.495,00 (UNICO 2013);**

di non svolgere attività professionali.

In fede

Data 02.02.2015

Firma del Dichiarante



Cognome.....BARBERINI.....  
 Nome.....LUCIA.....  
 nato il.....13/10/1969.....  
 (atto n.....2048.....Is.....A.....)  
 a.....PERUGIA.....  
 Cittadinanza.....ITALIANA.....  
 Residenza.....MARSCIANO.....  
 Via.....COMPIGNANO VIA CAVOUR 1.....  
 Stato civile.....M.....  
 Professione.....CONSULENTE.....  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura.....1,60.....  
 Capelli.....Castani.....  
 Occhi.....Castani.....  
 Segni particolari:.....

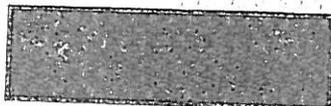


Firma del titolare.....*Lucia Barberini*.....  
 MARSCIANO li.....13/02/2012.....  
 IL SINDACO  
 Impronta del dito indice sinistro.....  
 D'Ordine del Sindaco.....  
 IL FUNZIONARIO.....  
*Michele Rimato*

scade il 12/02/2022

Euro 5,52

AS 9622153



IPZS spa OFFICINA CV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
 MARSCIANO

CARTA D'IDENTITA  
 N°AS 9622153

DI  
 BARBERINI LUCIA