

Svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o allo svolgimento di attività professionali

(art. 15, comma 1, lett. c del D.lgs. n. 33/2013)

(sostitutiva di certificazione e atti di notorietà, ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e ss.mmm.ii.)

Il sottoscritto COSACCO AUGUSTO nato a CASSINO il 18/01/1988, consapevole delle responsabilità penali derivanti da dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

(Svolgimento di incarichi o titolarità di cariche 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;

di essere titolare di cariche nella funzione 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 di attività professionale)

di svolgere l'attività libero professionale di Farmacista con un compenso di € 1.600/mese fino al 01/04/2020;

di non svolgere l'attività libero professionale.

In fede

Data 15/01/2020

Firma del dichiarante

Augusto Cosacco

Il sottoscritto Augusto Cosacco dichiara che il numero di Partita IVA è : 03013480607

Augusto Cosacco