

*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 allo svolgimento di attività professionali**

(art. 14, comma 1, lett. e, 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.mm.ii.)

La sottoscritta ELISA MARIA FLAVIA POLIZZI nata a ...*omissis*... il ...*omissis*..., 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 \_\_\_\_\_;

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 \_\_\_\_\_;

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 DOTTORE COMMERCIALISTA;

di non svolgere l'attività libero professionale.

In fede

Data Roma 03/10/2023

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_