

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. 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/La sottoscritto/a VALLE SABRINA nato/a a ROMA il 01/03/70, 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 DOCENTE PRESSO FBF LAUREA IN INFERMIERISTICA con un compenso di € /;  
(UNIVERSITA' DI TOR VERGATA)

di non svolgere l'attività libero professionale.

In fede

Data 17/03/2015

REGIONE LAZIO DIREZIONE REGIONALE RISORSE UMANE E SISTEMI INFORMATIVI Area Flussi Documentali e Protocollo Generale
17 MAR. 2015
147222 Area _____

Firma del dichiarante

Sabrina Valle