

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 BARBARA SED nato/a a ROMA il 28/06/1973, 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

1) (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;

2) (Titolarietà 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 essere titolare di cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

di svolgere l'attività libero professionale di MEDICO SPEC MEDICINA DEL LAVORO;

dichiara di non avere conferito incarichi né concluso contratti di lavoro con ex dipendenti della Regione Lazio che negli ultimi tre anni di servizio hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto della stessa (art. 53, comma 16-ter, D.lgs. 165/2001, aggiunto dall'art. I, comma 42, L. 190/2012)".

ai sensi dell'art. 53, comma 16-ter, del Decreto Legislativo 165/2001, attesta di non aver concluso contratti di lavoro subordinato e comunque di non aver conferito incarichi ad ex dipendenti che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni nei loro confronti per il triennio successivo alla cessazione del rapporto

In fede

Firma del dichiarante _____

Data 17/8/2011

