



COMUNE DI ALLUMIERE
Citta' Metropolitana di Roma Capitale

COMUNE DI ALLUMIERE
UFFICIO PROTOCOLLO OP: PROT
DATA 28/01/2016
NUMERO 0000842
POSTA IN ARRIVO

TEL 0766/96010 - 96200 - FAX 0766/96106 - CAP 00051 - C.F. 01032140582 P.I. 00954281002
E-MAIL sindaco@comune.allumiere.rm.it

Al Responsabile dell'Anticorruzione

Art. 15 - comma 1 lettera C del D.Lgs. 14.3.2013, n. 33

Dichiarazione relativa ai titolari di incarichi amministrativi di vertice, di incarichi dirigenziali a qualsiasi titolo conferiti, di collaborazione e di consulenza

Il sottoscritto PERI MARIA LETIZIA

nato a MONTEROSI (VT) il 08-09-56

in servizio presso il Comune di Allumiere quale Responsabile del settore FARMACIA

in relazione all'Art. 15 - comma 1 lettera c del D.Lgs. 14.3.2013, n. 33 che prevede la pubblicazione per "i dati relativi 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"

visto il D.P.R. 445/2000 e consapevole delle conseguenze in caso di dichiarazioni mendaci previste dagli articoli 75 e 76

DICHIARA

di non svolgere alcun incarico, di non essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o di non svolgere attività professionali

oppure

Di svolgere i seguenti incarichi presso gli enti di seguito indicati

Tipo di incarico	DENOMINAZIONE DELL'ENTE CHE HA CONFERITO LA CARICA	NATURA DELL'ENTE (PUBBLICO O PRIVATO)

- Di essere titolare delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

TIPO DI CARICA	DENOMINAZIONE DELL'ENTE	NATURA DELL' ENTE (PUBBLICO O PRIVATO)

- Di svolgere le seguenti ulteriori attività professionali:

DESCRIZIONE ATTIVITA'

Il sottoscritto esprime il proprio consenso ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 al trattamento dei dati personali per gli adempimenti connessi alla procedura alla quale la presente dichiarazione si riferisce

Allumiere

Stave Petrucci
.....