

Dichiarazione sostitutiva relativa allo svolgimento di cariche e/o incarichi da parte dei dirigenti  
ai sensi dell'art 15 del D. Lgs. n° 33/2013

(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

Il sottoscritto/a ADELE IPONEA C.F. PMI DLAGG A53 A268 B  
nato a ANAPAPPI il 13-01-1966

CONSAPEVOLE

- delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità

- visto l'art. 15, c.1. del D. Lgs. n° 33/2013, con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione,

DICHIARA

di NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

OPPURE

di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

	Ente privato regolato o finanziato dalla PA (denominazione)	Incarico	Durata	Note
1				
2				
3				
4				

- visto l'art. 15, c.1. del D. Lgs. n° 33/2013, con riferimento ai dati relativi allo titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

DICHIARA

di NON avere la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

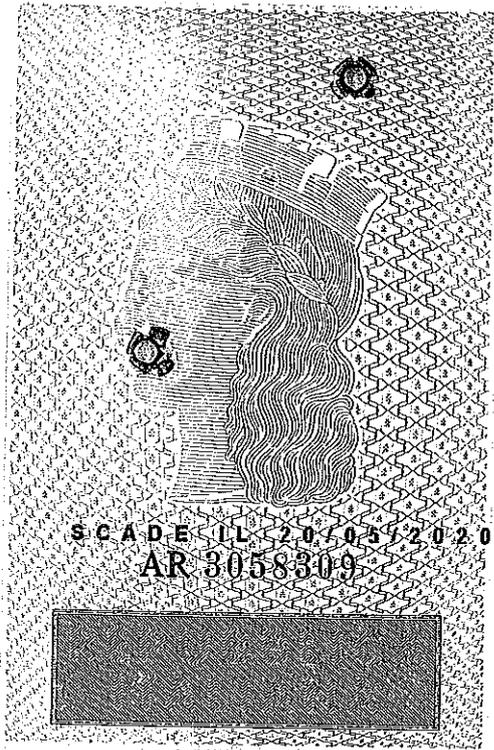
OPPURE

di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

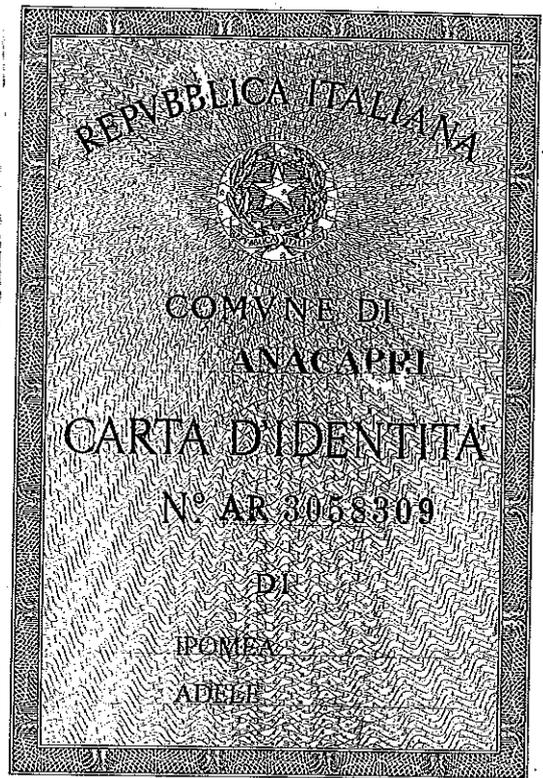
	Ente privato regolato o finanziato dalla PA (denominazione)	Carica	Durata	Note
1				
2				
3				
4				

- visto l'art. 15, c.1. del D. Lgs. n° 33/2013, con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di attività professionali,





IP.Z.S. s.p.a. - OFFICINA C.V. - ROMA



Cognome **IPOMEA**

Nome **ADELE**

nato il **13/1/1966**

(atto n. **7** P. I. S. **A**)

a **ANACAPRI (NA)**

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **Anacapri**

Via **VIA CESELLE n. 18 esp. A**

Stato civile **coniugata**

Professione **dipendente comunale**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **cm. 160**

Capelli **CASTANI**

Occhi **CASTANI**

Segni particolari



Firma del titolare *Adele Ipomea*  
ANACAPRI 21/05/2010

Impronta del ditta  
indice sinistro

COMUNE  
di ANACAPRI (NA) *Anna Carosin*

DEMOGRAFICO - STATISTICO

Segreteria  
€ 0,26  
Carta identità  
€ 5,16