

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI  
INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI  
(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)**

Il/La sottoscritto/a FLAVIA LENHARDY nato/a a NAPOLI  
il 27/02/1971 e residente in NAPOLI  
alla via T. PETRARCA 129 PAL. EDILVISION codice fiscale LNHFLV71B67F839X  
p.iva 04998901211

in relazione all'incarico di

ASSISTENZA TECNICA PER DOMANDA DI INSINUAZIONE  
NEL PASSIVO DEL FALLIMENTO BAIA DEL DEFINO

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:

A. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

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

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

n	Ente	incarico	durata	Gratuito si/no

B. con riferimento ai dati relativi alla titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

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

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

n	Ente	carica	durata	Gratuita si/no

C. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di attività professionali

☐ di NON svolgere attività professionali

☒ di svolgere le seguenti attività professionali DI ASSISTENZA E DI CONSULENZA LEGALE

n	Attività professionale	dal	note

Si impegna infine

D. a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

Napoli il 16/03/2023

In fede  
Flavio Lombardi