

**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 sottoscritto RUSSO PASAQUALE nato/a VICO EQUENSE a il 19/06/1969 e residente in SANT'AGNELLO alla via MAIANO N. 33 codice fiscale RSSPEL69H19L845Y p.iva 03332481211,

in relazione all'incarico, per l'accatastamento in relazione all'incarico per l'accatastamento del fondo di proprietà Comunale i ex depuratore oramai dismesso; sito alla Via La Vigna ed in Catasto f. 2 p.lle 1274, 1277, 1280, 1282. compreso di Tipo Mappale con rilievo strumentale GNSS per la messa in mappa di tutti i manufatti, incluso rilevi piano-volumetrici degli interni e redazione di n. 1 elaborati Docfa.

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<br>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<br>si/no |
|---|------|--------|--------|-------------------|
|   |      |        |        |                   |
|   |      |        |        |                   |

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

- di NON svolgere attività professionali

di svolgere le seguenti attività professionali

| n | Attività professionale | dal | note |
|---|------------------------|-----|------|
|   |                        |     |      |
|   |                        |     |      |

Si impegna infine

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

META li, 22/03/2022

In fede

A handwritten signature is written over a circular stamp. The stamp contains the text "ALBO N. 5367" and "TITOLATO".

