



COMUNE DI ANACAPRI

Provincia di Napoli

**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 **DI STEFANO Alessandro** nato a **CAPRI** il **22/05/1978** e residente in **ANACAPRI** alla via **LA GUARDIA, 60** codice fiscale: **DSTLSN78E22B696A** P.IVA: **06249751212**

In relazione all'incarico di

*“Responsabile dell'informatizzazione e supporto al Responsabile della transizione al digitale “*

**D I C H I A R A**

**Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.PR. 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	GRATUITO 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
1	TITOLARE ITCOM	2009	

Si impegna infine

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

Luogo \_\_Anacapri\_\_, data 18 Maggio 2023

In fede

