

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(resa nelle forme di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a: Davide Barberis

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge;

DICHIARA

SEZIONE 1 – SVOLGIMENTO DI INCARICHI IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

☐ di non aver assunto incarichi presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

oppure

☒ di aver assunto incarichi presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

Ente conferente	Incarico	Data di conferimento dell'incarico	Termine di scadenza (o di avvenuta cessazione)
Fondazione circolo dei lettori	Revisore	03/02/2022	2025

SEZIONE 2 – TITOLARITÀ DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

- ☒ di non avere alcuna titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

oppure

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

Ente conferente	Carica	Data di conferimento della carica	Termine di scadenza (o di avvenuta cessazione)

SEZIONE 3 – ATTIVITÀ PROFESSIONALE

- ☐ di non svolgere attività professionale

oppure

- ☒ di svolgere la seguente attività professionale

Tipologia di attività professionale	Descrizione
Dottore Commercialista	Titolare di Studio Professionale

SEZIONE 4 – CONFLITTO DI INTERESSI EX ART. 53, COMMA 14, D.LGS. 165/2001

- ☒ che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi in relazione alle attività svolte;

oppure

- ☐ che sussistono le seguenti situazioni potenziali di conflitto di interessi _____

[Firma per esteso, leggibile]

Alla presente dichiarazione si allegano:

- 1) Copia fotostatica del Documento di identità in corso di validità del Dichiarante.