

**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 **ARABELLA VENTURA** nata a _____
il _____ e residente a _____
_____ p.iva _____

in relazione all'incarico di **LIQUIDATORE DI TERME DI CASCIANA SPA IN
LIQUIDAZIONE**

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
	BAGNI ID CASCIANA SRL	Direttore Generale	Dicembre 2023	No
	AUXILIUM VITAE	Consulente tecnico/amministrativo/organizzativo	Luglio 2020	No

Si impegna infine

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

Casciana Terme-Lari li, 3/6/2020

In fede