



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
SVOLGIMENTO DI ALTRI INCARICHI /  
CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI**

AAGG\_MOD-AI  
Rev. 1 - 23/05/19

(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)

UOC Affari generali

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ NICOLA ANTONIO FORTUNATO \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ BARI \_\_\_\_\_ il \_\_\_11/04/1990\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ BARI \_\_\_\_\_ alla via  
\_\_\_\_\_ FRATELLI DE FILIPPO, 5 \_\_\_\_\_ codice fiscale  
\_\_\_\_\_ FRTNLN90D11A662Z \_\_\_\_\_ p.iva \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

in relazione all'incarico di

\_\_\_\_\_ CONTRATTO DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA

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

n	Attività professionale	dal	note

Si impegna infine

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

\_\_ROMA\_\_ li, \_\_7/4/2021\_\_

In fede \_NICOLA ANTONIO FORTUNATO\_