



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
SVOLGIMENTO DI ALTRI INCARICHI /  
CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI**  
(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)

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

UOC Affari generali

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ **BEHZAD BASKI** \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
alla via \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
p.iva \_\_\_\_\_

in relazione all'incarico di

LIBERO

PROFESSIONISTA

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
	LIBERA PROFESSIONE	01/11/2022	

Si impegna infine

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

\_\_\_ROMA\_ li, \_\_18/01/2023\_\_\_

In fede\_ BEHZAD BASKI \_



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
SVOLGIMENTO DI ALTRI INCARICHI /  
CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI**  
(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)

AAGG\_MOD-AI  
Rev. 1 – 23/05/19

UOC Affari generali

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ BEHZAD BASKI \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ ROMA \_\_\_\_\_  
il 04/01/1985 \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ ROMA \_\_\_\_\_ alla PIAZZA BALDASSARRE AVANZINI,  
75 \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ BSKBZD85A04H501X \_\_\_\_\_ p.iva  
\_\_\_\_\_ 14460531008 \_\_\_\_\_

in relazione all'incarico di

\_\_\_\_\_ PROGETTO MET – DOC 39/21  
\_\_\_\_\_

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
	MEDICO PS OSPEDALE CIVILE DI FRASCATI	1/2019	SCADENZA 31/12/2021
	MEDICO IN FORMAZIONE SPECIALISTICA OSPEDALE CIVILE DI CASSINO	4/2021	SCADENZA 31/12/2021

Si impegna infine

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

\_\_\_ROMA\_\_\_ li, \_\_\_18/11/2021\_\_\_

In fede \_\_\_ BEHZAD BASKI \_\_\_