



**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. 2 - 03/05/23

UOC Affari Generali

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ GIUSEPPE L'ABBATE \_\_\_\_\_  
NATO/A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ E RESIDENTE IN \_\_\_\_\_  
VIA \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
PARTITA IVA \_\_\_\_\_

in relazione all'incarico di CONSULENTE/COLLABORATORE

**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 **ATTIVITA' PROFESSIONALI**

di NON svolgere attività professionali

di svolgere le seguenti attività professionali

n	Attività professionale	dal	note
	LIBERA PROFESSIONE	2004	IGIENISTA DENTALE

Si impegna infine

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

\_\_ROMA\_\_ li, \_\_23/04/2024\_\_

In fede \_\_F.TO GIUSEPPE L'ABBATE\_\_