

# DICHIARAZIONE TITOLARE DI INCARICO DI CONSULENZA E/O COLLABORAZIONE

(Art 15 D.Lgs 14 marzo 2013, n 33)

Il/la sottoscritto/a:

Cognome MARIANI Nome FABIANA

nato/a a FOLIGNO (prov. PG) il 7/11/1971

residente nel Comune di ..... (prov. ....)

via/piazza ..... n. ....

## DICHIARA

☐ di non svolgere incarichi o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

☐ di non svolgere attività professionali;

☒ di svolgere i seguenti incarichi o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

ASSISTENZA TECNICA GESTIONE PROGETTI EUROPEI PROV. PG.

☒ di svolgere le seguenti attività professionali:

CONSULENZA PROGETTAZIONE, GESTIONE E

RENDICONTAZIONE FINANZIAMENTI EUROPEI

di aver ricevuto copia e di accettare le clausole e gli obblighi di condotta previsti dal Decreto del Presidente della Repubblica 16 aprile 2013, n. 62 - "Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'art. 54 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n 165" -

PERUGIA, 4 GIUGNO 2014

(luogo e data)

Il/la Dichiarante

