

DICHIARAZIONE TITOLARE DI INCARICO DI CONSULENZA E/O COLLABORAZIONE

(Art 15, c. 1 e 2, 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 FOLIGNO (prov. PG)
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 PROGETTO
CONTEST

☒ di svolgere le seguenti attività professionali:

CONSULENZA PROGETTAZIONE, GESTIONE E
RENDICONTAZIONE FINANZIAMENTI EUROPEI

PERUGIA, 22 APRILE 2014
(luogo e data)

Il/la Dichiarante

Fabiana Mariani