

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

articolo 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445

Il/La sottoscritto/a..... BUFFON LUIGI

nato/a a (UD) il

residente a (.....) in via n.

domiciliato/a in (.....) in via n.

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

con riferimento agli obblighi di pubblicazione di cui all'art. 15 comma 1 lettera c) del D.Lgs 33/2013 "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni",

➤ di svolgere, alla data di sottoscrizione della presente dichiarazione, i seguenti **INCARICHI** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

- Tipologia di incarico: _____
- Ente: _____
- Decorrenza incarico: _____

- Tipologia di incarico: _____
- Ente: _____
- Decorrenza incarico: _____

- Tipologia di incarico: _____
- Ente: _____
- Decorrenza incarico: _____

- Tipologia di incarico: _____
- Ente: _____
- Decorrenza incarico: _____

nessuno

➤ di essere titolare, alla data di sottoscrizione della presente dichiarazione, delle seguenti **CARICHE** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

- Carica: _____
- Ente: _____
- Decorrenza carica: _____

- Carica: _____
- Ente: _____
- Decorrenza carica: _____

- Carica: _____
- Ente: _____
- Decorrenza carica: _____

nessuna

- Carica: _____
- Ente: _____
- Decorrenza carica: _____

➤ Di svolgere le seguenti **ATTIVITÀ PROFESSIONALI**:

- Tipologia Attività: AWOCATO - LIBERO PROFESSIONISTA
- Sede: LIGNANO SABBIAORO VIA LATICIANA, 133

- Tipologia Attività: _____
- Sede: _____

- Tipologia Attività: _____
- Sede: _____

- Tipologia Attività: _____
- Sede: _____

Allega:

- copia di un documento di identità in corso di validità.

Lignano Sabbiadoro, 16.3.2023
(luogo, data)

Il dichiarante

