

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

Il/La sottoscritto/a AVV. SIMONA CIONI nato/a a
EMPOLI (FI) il 03/08/1970 e residente in
EMPOLI (FI) alla via PIO LA TORRE 19 codice fiscale
CNISMN70M43D403V p.iva 05901360486

in relazione all'incarico di

PARTECIPAZIONE ALL'UDIENZA DEL 19/12/23 ORE 10.00
AVANTI IL G.D.P. di EMPOLI NEL PROC. CIV. R.G.N. 1847/2018

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:

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

~~X~~ di svolgere le seguenti attività professionali

n	Attività professionale	dal		note
1	AVVOCATO	16/05	2001	DATA ISCR. ALBO AVVOCATI

Si impegna infine

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

ERPOLI il 15/12/23

In fede

Sindaco Gian