

**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 ANICA APONNI nato/a a _____
_____ il _____ e residente in _____
_____ alla via _____ codice fiscale _____
_____ p.iva _____

in relazione all'incarico di

SOSTITUZIONE UDIENZA DEL 27.9.2023

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 **attività professionali**

di NON svolgere attività professionali

di svolgere le seguenti attività professionali

n	Attività professionale	dal	note
1	LIBERO PROFESSIONISTA - AVVOCATO	13.1.2014	

Si impegna infine

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

FIRENZE 11, 19.09.2023

In fede

COMM 