

**DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 15, COMMA 1, LETT. "C" D. LGS. n. 33/2013**

Il/La sottoscritto/a STEFANO VELLA, nato/a a  
il \_\_\_\_\_, CF \_\_\_\_\_,

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti dell'art. 15, comma 1, lettera c) del D.lgs. n. 33/2013, di:

- essere titolare dei seguenti incarichi e/o cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

Ente conferente	Carica/incarico	Compenso

ovvero

- non essere titolare di altri incarichi e/o cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;
- di svolgere la seguente attività professionale LIBERO PROFESSIONISTA  
(MEDICO - P. IVA)
- di non svolgere attività professionale.

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione il/la sottoscritto/a:

- a) si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati della presente dichiarazione;
- b) autorizza il trattamento dei propri dati personali secondo quanto disposto in materia dal D.lgs. n. 196/2003.

Data 11.1.2022

Firma