

**DICHIARAZIONE ATTESTAZIONE DATI RELATIVO ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI INCARICHI
O LA TITOLARITA' DI CARICHE**
(Art. 15 comma 1 lettera c) del d.lgs 33/2013)

Il/la Sottoscritto/a DAVIDE BARILLO
con incarico di PROFESSIONISTA ESPERTO

DICHIARA

- di svolgere/~~non svolgere~~ attività di libero professionista;
- di essere / ~~non essere~~ titolare di incarichi o cariche nei seguenti enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

IN ATTO COMPONENTE NUCLEO DI VALUTAZIONE
PRESSO ENTI LOCALI.

Luogo e data

RC 06-09-2023

Firma



TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali in conformità con quanto previsto dalla normativa vigente. Tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente autorizzazione viene resa e che, inoltre, tali dati potranno essere utilizzati ai fini del rispetto degli obblighi di cui al D.lgs n. 33/2013 (TRASPARENZA)

Luogo e data

RC 06-09-2023

FIRMA

