

DATI DEL CONSULENTE

Nome *Giacomo*
Cognome *DE RITIS*
PARTITA IVA/CODICE FISCALE

Elenco dei dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla P.A. o lo svolgimento di attività professionali

Ente conferente Tipologia di Oggetto dell'incarico Durata dell'incarico Tipologia di attività professionale svolta

NB

Barrare le righe non necessarie. Ove occorra compilare tanti fogli quanti siano necessari ad esaurire le informazioni richieste, avendo cura di sottoscrivere comunque il presente modulo.

Il sottoscritto, preso atto che, ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR25 dicembre 2000, n.445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla predetta legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità, dichiaro che le informazioni sopra riportate sono complete, esaustive e corrispondenti al vero.

Al sensi dell'art.32, comma 3 del DPR25 dicembre 2000, n.445, si allega alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

Campanella, 25/11/2014

Firma del dichiarante

De Ritis