

**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 DAVIDE SQUARCINA nato a ABANO TERME il 23/12/1967 e residente in BATTAGLIA TERME alla via MOHRINGEN 11 codice fiscale SQRDVD67T23A001U p.iva _____

in relazione all'incarico di

CONCERTO in VILLA PRIULI a CASTELLO DI GODEGO del 24 MARZO 2018 con FULL MOON QUARTET 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

X 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

X 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**

X di NON svolgere attività professionali

di svolgere le seguenti attività professionali

| n | Attività professionale | dal | note |
|---|------------------------|-----|------|
| | | | |
| | | | |

Si impegna infine

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

PADOVA li, 12/03/2018

In fede

