

Da redigere su carta intestata del dichiarante

Incarico: (tipologia e atto di incarico) "SAL-CANTIERISTI COMUNE RIVOLI" - Incontro del 30/10/2015

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DI ATTO DI NOTORIETÀ**  
(Artt. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)  
**INCARICHI PROFESSIONALI**

Il/la sottoscritto/a CLAUDIA PATRIZIA BOCCA

in qualità di: PSICOLOGA PROFESSIONISTA SINGOLO

(professionista singolo, membro dello Studio Associato, legale rappresentante società di Professionisti)

nato a TORINO ( TO ) il 25/12/76

residente a TORINO ( TO )

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

Ai sensi e per gli effetti del art. 15 del D.Lgs. 33/2013

di non essere titolare di incarichi o di cariche in enti pubblici e/o enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

OVVERO

di essere titolare di incarichi o di cariche in enti pubblici e/o in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (indicare titolo dell'incarico/carica, denominazione ente, durata dell'incarico/carica, compenso)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

di prestare la seguente attività di libero professionista (indicare tipologia, denominazione ente/società/studio)

\_\_\_\_\_

Alla presente dichiarazione si allega la fotocopia, non autenticata, di un documento di identità (o di un documento di riconoscimento equipollente) del dichiarante (art. 38, c. 3 D.P.R. 445/2000).

IL/LA DICHIARANTE

COLLEGGNO 30/10/15

(luogo, data)