

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

articolo 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445

Il/La sottoscritto/a SPITALERI SALVATORE

nato/a a Udine..... (...UD.) il 30/09/1967

residente a UDINE..... (...UD) in via ...CERNAIA, 97/1

domiciliato/a in UDINE(UD) in via Cosattini..... n. 20

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

con riferimento agli obblighi di pubblicazione di cui all'art. 15 comma 1 lettera c) del D.Lgs 33/2013 "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni",

➤ di svolgere, alla data di sottoscrizione della presente dichiarazione, i seguenti **INCARICHI** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

- Tipologia di incarico: incarico legale
- Ente: COMUNE DI LIGNANO SABBIADORO
- Decorrenza incarico: delibera Giunta Comune Lignano n. 23/ 2011 dd. 11.2.2011

- Tipologia di incarico: incarico legale
- Ente: COMUNE DI LIGNANO SABBIADORO
- Decorrenza incarico: det. Comune di Lignano Sabbiadoro n. 332 dd. 03/06/2014

- Tipologia di incarico: _____
- Ente: _____
- Decorrenza incarico: _____

- Tipologia di incarico: _____
- Ente: _____
- Decorrenza incarico: _____

➤ di essere titolare, alla data di sottoscrizione della presente dichiarazione, delle seguenti **CARICHE** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

- Carica: CONSIGLIERE PROVINCIALE
- Ente: PROVINCIA UDINE
- Decorrenza carica: 26.4.2013

- Carica: _____
- Ente: _____
- Decorrenza carica: _____

- Carica: _____
- Ente: _____
- Decorrenza carica: _____

- Carica: _____
- Ente: _____
- Decorrenza carica: _____

➤ Di svolgere le seguenti **ATTIVITÀ PROFESSIONALI**:

- Tipologia Attività: AVVOCATO LIBERO PROFESSIONISTA
- Sede: UDINE (VIA COSATTINI, 20)

- Tipologia Attività: _____
- Sede: _____

- Tipologia Attività: _____
- Sede: _____

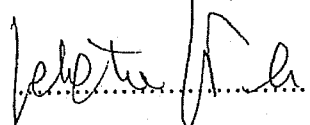
- Tipologia Attività: _____
- Sede: _____

Allega:

- copia di un documento di identità in corso di validità.

Udine, 1 luglio 2014..
(luogo, data)

Il dichiarante



Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. del 28.12.2000, n.445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata all'ufficio competente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

E' ammessa la presentazione anche per via telematica o a mezzo posta elettronica con firma digitale ai sensi dell'articolo 65 del decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82.