

**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 STEFANO CAUVA, nato/a a _____ il _____
 (CF _____), e residente in _____ alla via _____, n. _____
 iscritta all'Ordine degli _____, in relazione all'incarico di
ALLESTIMENTO del Museo Nazionale di Matera

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
- 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
	UNIVERSITA' STUDI	PROF.	12	
	SUOR ORSOLA	ASSOCIATO	12	
	BENINCASA	TEMPO		
	NAPOLI	PIENO		

- B.** con riferimento ai dati relativi alla titolarità di **cariche** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
- 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**

- 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.

Firma

