

**DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O ALLA
TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI
DALLA P.A. O ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' PROFESSIONALI**

Il/la sottoscritto/a LUIGI BALDUCCI nato/a a il 1972, con riferimento all'incarico di BIOLOGO PROFESSIONISTA presso l'Infermeria Presidiaria di tipo "A" di Bari, ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. c) del decreto legislativo n. 33/2013, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

di avere in essere gli incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione o lo svolgimento di attività professionali come di seguito indicato:

Incarichi e cariche

Soggetto conferente	Tipologia incarico/carica	Periodo di riferimento
//	//	//
//	//	//
//	//	//
//	//	//
//	//	//

Attività professionali

Soggetto conferente	Tipologia incarico/carica	Periodo di riferimento
//	//	//
//	//	//
//	//	//
//	//	//
//	//	//

Il/la sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

BARI, 06/06/2024
(luogo e data)

Firma

