

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 47 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la Sottoscritto/ Roberta Santina Schneider c.f. SCHRRT87541 A638Y
nato a Barcellona P.G. (ME) il 04/11/1987 residente a
Mozzato Sant' Andrea (ME) in Vico Vittorio Emanuele n° 17
domiciliato in (indicare solo se diverso dall'indirizzo di residenza) in _____ via _____ n. _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

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:

1. Tipologia di incarico: _____
Ente: _____
Decorrenza incarico: _____
2. 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:

1. Carica: _____
Ente: _____
Decorrenza carica: _____
2. Carica: _____
Ente: _____
Decorrenza carica: _____

di svolgere le seguenti ATTIVITÀ PROFESSIONALI:

1. Tipologia Attività: Libera Professionista
Distretto Socio Sanitario 28
Sede: Distretto Socio Sanitario 28
2. Tipologia Attività: _____
Sede: _____

Allega copia documento di riconoscimento in corso di validità

Data 06/10/2022

Roberta Santina Schneider
Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)