

**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 Ruggini Adelaide nato/a a _____
il _____ e residente in _____
alla via _____ codice fiscale _____
p.iva _____

in relazione all'incarico di

Programma di intervento derivante P.I.P.P.I.
per la prevenzione delle situazioni di rischio

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

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.

Trincardi Luigi, 27.11.2018

In fede

Abdolreza Saggi

RUGGIERI

Cognome
Nome **ADDOLORATA**
nato il **19.02.1957**
(atto n. **129** P. **1** S. **A**)
a **MARTINA FRANCA (TA)**
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **LEPORANO (TA)**
Via **LILLA n.133**
Stato civile **CONIUGATA**
Professione **assist. sociale**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura **1.60**
Capelli **BIONDI**
Occhi **VERDI**
Segni particolari **N.N.**



Firma del titolare.....

LEPORANO **29/01/2009**

Incarica del atto
giudice aiuato

Torlaco Ruggieri

IL SINDACO



SCADENZA 28/01/2019

AR 2878177

IP 23 SPA - OFFICINA CV - ROMA

Handwritten signature

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
LEPORANO (TA)

CARTA D'IDENTITA'

N° AR 2878177

DI

RUGGIERI
ADDOLORATA