

Spett.le  
Organismo di mediazione della  
Camera di Commercio della Romagna – Forlì-Cesena e  
Rimini  
(n. 62 Registro Organismi di Mediazione)  
Corso della Repubblica, 5 - 47121 Forlì (FC)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'  
(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto/a (cognome) **ROCCHI** \_\_\_\_\_ (nome) **ANDREA** \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_

consapevole di quanto disposto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 15 del D.Lgs 14 marzo 2013, n. 33 (Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni):

**N. B.: barrare e compilare solo i punti di interesse**

di svolgere incarichi o di essere titolare di cariche nei seguenti enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

Ente/Pubblica amministrazione	Tipologia incarico/carica	Durata
<b>COOP. SOCIALE L'AQUILONE SCSRL ONLUS</b>	<b>COMPONENTE AMMINISTRAZIONE</b>	<b>3 ANNI - SCADENZA INCARICO MAGGIO 2019</b>

di non svolgere incarichi e di non essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione.

di svolgere la seguente attività professionale: **IMPIEGATO AMMINISTRATIVO** \_\_\_\_\_

di non svolgere alcuna attività professionale.

Il sottoscritto si impegna a comunicare ogni variazione a quanto sopra dichiarato.

**Si allega copia documento di riconoscimento in corso di validità**

(luogo e data)

17/10/2018

Firma

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679, presto libero e specifico consenso alla pubblicazione di questa dichiarazione in applicazione della normativa sulla trasparenza nella Pubblica Amministrazione.

Firma