ROSA CLAUDIO

C.F.

INDIRIZZO

**DICHIARAZIONE CARICHE E INCARICHI**

**(art. 15, comma 1, lett. c) D. Lgs. n. 33/2013 e s.m.i.)**

Il sottoscritto Rosa Claudio, in riferimento all’incarico di Presidente della commissione per il reclutamento di n. 1 unità di personale di area Funzionari, posizione economica C1 - profilo professionale di assistente di segreteria - CCNL del personale non dirigente del comparto funzioni centrali riferimento enti pubblici non economici a tempo pieno e indeterminato - mediante bando di concorso, conferitomi dall’Ordine dei Farmacisti della Provincia di Modena, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt, 75 e 76 D.P.R n. 445/2000 e s.m.i.), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

* di fornire, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 15, c. 1 lett. c) del D. lgs. 33/2013 e s.m.i., i dati di seguito indicati;
* di impegnarsi a comunicare le eventuali variazioni dei dati stessi, per consentire il tempestivo aggiornamento sul sito istituzionale dell’Ordine dei Farmacisti della Provincia di Modena

DATI RELATIVI ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O ALLA TITOLARITA’ DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA’ PROFESSIONALI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TIPO DI CARICA | ENTE PUBBLICO O PRIVATO | COMPENSO SPETTANTE |
| NESSUNO |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| INCARICO | ENTE PUBBLICO O PRIVATO | COMPENSO SPETTANTE |
| NESSUNO |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Modena, li

In fede

(il documento con i dati personali e la firma originale è tenuto agli atti)

Allegato: documento di identità