

**DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI
O ALLA TITOLARITÀ DI CARICHE**

in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali

(Art. 15, comma 1, lett. c, del d.lgs. n. 33/2013)

Il sottoscritto/a **TIZZANI ELISABETTA** nato/a **MANFREDONIA (FG)** il **04/05/1957**
in qualità di **medico oculista**
presso AlmaLaurea Srl,

Consapevole delle sanzioni penali comminate in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del d.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett c), del d.lgs. n. 13/2013:

di **non svolgere** alcun incarico o essere titolare di cariche presso i Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;

[] di **svolgere** i seguenti incarichi o essere titolare di cariche presso i seguenti Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

Ente	Carica	Durata della carica	Compenso lordo

[] di **non svolgere** alcuna attività professionale;

di **svolgere** la seguente attività professionale **LIBERO PROFESSIONISTA** ;

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione il sottoscritto/a, consapevole che i dati sopraindicati saranno trattati e pubblicati sul sito www.almalaurea.it, all'interno della sezione di AlmaLaurea Srl "Amministrazione trasparente", per le finalità di cui al d.lgs. n. 33/2013, si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione.

Luogo e data **BOLOGNA 03/ 02/ 2020**

Il dichiarante *Elisabetta Tizzani*