

Consorzio Interuniversitario AlmaLaurea

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 *ANNA INNOCENTI* nato/a *BOLOGNA* il *28/09/1969* in qualità di *PROFESSIONISTA* per lo svolgimento di attività nella consulenza, assistenza e negli adempimenti in materia di diritto del lavoro, di diritto e applicazioni della previdenza e assistenza sociale, di diritto sindacale, elaborazione prospetti paga, selezione del personale, denunce previdenziali ed assicurative presso il Consorzio Interuniversitario AlmaLaurea,

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:

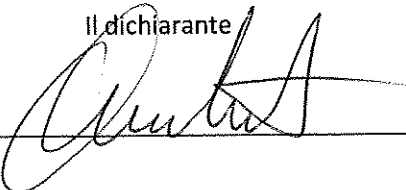
Ente	Carica	Durata della carica	Compenso lordo

di **non svolgere** alcuna attività professionale;

di **svolgere** la seguente attività professionale CONSULENZA DEL LAVORO

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione il sottoscritto/a, consapevole che i dati sopraindicati saranno trattati e pubblicati sul sito del Consorzio Interuniversitario AlmaLaurea per le finalità di cui al d.lgs. n. 33/2013, si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione.

Bologna, 23/12/2021

Il dichiarante


Consorzio Interuniversitario AlmaLaurea

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 *GIUSEPPE INNOCENTI* nato/a *BOLOGNA* il *25/11/1941* in qualità di *PROFESSIONISTA* per lo svolgimento di attività nella consulenza, assistenza e negli adempimenti in materia di diritto del lavoro, di diritto e applicazioni della previdenza e assistenza sociale, di diritto sindacale, elaborazione prospetti paga, selezione del personale, denunce previdenziali ed assicurative presso il Consorzio Interuniversitario AlmaLaurea,

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

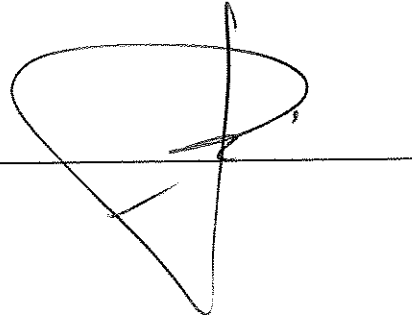
di **non svolgere** alcuna attività professionale;

di **svolgere** la seguente attività professionale CONSULENZA DEL LAVORO

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione il sottoscritto/a, consapevole che i dati sopra indicati saranno trattati e pubblicati sul sito del Consorzio Interuniversitario Almalaurea per le finalità di cui al d.lgs. n. 33/2013, si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione.

Bologna, 23/12/2021

Il
dichiarante

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a vertical stroke, positioned over a horizontal line that serves as a signature line.