

Spett.le  
COMUNE DI CISLAGO  
Piazza Enrico Toti 1  
21040 CISLAGO (VA)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI INCARICHI O CARICHE O  
ATTIVITA' PROFESSIONALI  
(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)**

La sottoscritta **LEONILDA MINICHELLO**, sotto la mia personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 N.445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art.15 del D. LGS. 14.03.2013, N. 33, in relazione: "ALL'INCARICO DI PRESTAZIONE LAVORATIVA OCCASIONALE EFFETTUATA PRESSO IL SERVIZIO DEMOGRAFICO-ELETTORALE DI QUESTO ENTE NELLO SCORSO MESE DI MAGGIO 2024".

**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

La sottoscritta, inoltre è stata informata, ai sensi della normativa vigente, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è stata resa.

Luogo e data VERBA

In fede



(allegare copia documento d'identità del dichiarante).

---