

**Dichiarazione sostitutiva
relativa allo svolgimento di cariche o titolarità di incarichi o svolgimento di attività professionali
ai sensi dell'art 15 comma 1, lettera c, del D. Lgs. n° 33/2013 e ss.mm.ii
(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)**

Il/la sottoscritto/a Lazzaro F. Leo C.F.
nato a il
titolare dell'incarico di Presidente/Componente del Collegio dei Revisori dei Conti dell'E.R.S.U. di Catania, giusto D.A.
n.6840 del 19/09/2017,

CONSAPEVOLE

- delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità
- visto l'art. 15, c.1., lett. c, del D. Lgs. n° 33/2013 e ss.mm.ii. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione,

DICHIARA

di NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

OPPURE

di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

	Ente privato regolato o finanziato dalla PA (denominazione)	Incarico	Durata	Note
1				
2	/	/	/	/
3				
4				

- visto l'art. 15, c.1. lett. c, del D. Lgs. n° 33/2013 e ss.mm.ii., con riferimento ai dati relativi alla titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

DICHIARA

di NON avere la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

OPPURE

di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

	Ente privato regolato o finanziato dalla PA (denominazione)	Carica	Durata	Note
1				
2	/	/	/	/
3				
4				

- visto l'art. 15, c.1. lett. c, del D. Lgs. n° 33/2013 e ss.mm.ii., con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di attività professionali,

DICHIARA

di NON svolgere attività professionali per enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;;

OPPURE

di svolgere le seguenti attività professionali:

	Realtà presso cui si svolge l'attività professionale (denominazione)	Attività professionale	Note
1			
2			
3			
4			

SI IMPEGNA

infine a comunicare tempestivamente all'Ente eventuali variazioni rispetto a quanto sopra dichiarato.

Luogo e data 9/1/2018

Firma
Lezzeri Francesco Merino