

Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. in materia di obblighi informativi di cui all'art. 15, c. 1, lett. c) del D. Lgs. n. 33/2013

(Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni)

La sottoscritta Nome Barbara Cognome Becchi, in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 15, comma 1 lett.c) del D.Lgs. 33/13, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall' art. 76 del D.P.R. 445/00 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Xdi svolgere i seguenti incarichi e/o avere le seguenti titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;

(ove occorra, indicare titolo dell'incarico/carica, denominazione ente, durata dell'incarico/carica)

CONTRATTO DI CONSULENZA CON ANCI PER PROGETTO SIBATER scad. 06/2022
CONTRATTO DI CONSULENZA CON COMUNE DI PESCARA PER MONITORAGGIO PUMS scad. 12
ASSISTENZA TECNICA ADA REGIONE ABRUZZO scad. 12/2021

di non svolgere incarichi e/o rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

di svolgere la seguente attività professionale (indicare tipologia, denominazione ente/società/studio)

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione/irfa Dott./ssa/ Barbara Becchi I
si impegna a comunicare tempestivamente ad lfel qualsiasi mutamento della situazione dichiarata e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione.

Allegare fotocopia documento di identità in corso di validità