

**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)**

Il/La sottoscritto/a Nome\_Daniele\_\_\_\_\_Cognome\_Valla\_nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, 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**

di 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)


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)

Consulente in ambito welfare, lavoratore autonomo

--

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione il/la Dott./ssa/Sig./ra \_Daniele Valla\_  
si impegna a comunicare tempestivamente ad Ifel qualsiasi mutamento della situazione  
dichiarata e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione.

Data, \_07/06/22\_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_

*Allegare fotocopia documento di identità in corso di validità*