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. 33/13

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

Il sottoscritto Alessandro Mastromonaco [redacted] 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;
(indicare titolo dell'incarico/carica, denominazione ente, durata dell'incarico/carica)

Incarico di lavoro Autonomo - Formez PA – 5 Maggio- 15 Settembre 2023

□ 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)

Funzionario amministrativo, part-time al 50%, C/O Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia

☒ di essere informato/a che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale della Fondazione IFEL nell' Area Amministrazione Trasparente – Sezione Consulenti e Collaboratori unitamente al proprio curriculum vitae.
Con la sottoscrizione della presente dichiarazione il Dott. Alessandro Mastromonaco

1) si impegna a comunicare tempestivamente ad IFEL qualsiasi mutamento della situazione dichiarata e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione.
2) autorizza espressamente il trattamento dei propri dati personali che saranno trattati dalla Fondazione IFEL, per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza, nel rispetto di quanto disposto in materia dall'art. 13 del D.Lgs. 196/03.

Data, 22/07/2023

Il Dichiarante

Firmato digitalmente da
MASTROMONACO
ALESSANDRO
C=IT

Allegare fotocopia documento di identità in corso di validità