



CITTÀ DI SESTO SAN GIOVANNI

MEDAGLIA D'ORO AL VALOR MILITARE

Settore Organizzazione, pianificazione strategica e risorse umane

Modello lettera c)
dell'art. 15, comma 1, del d. lgs. 33/2013

Incarico di

.....

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

(art. 47 dpr. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a AULETTA IRENE,
nato/a a MILANO il [gg.mm.aaaa] 15/02/1961,

consapevole delle sanzioni previste dalla legge penale in caso di dichiarazioni, formazione o uso di atti falsi, o contenenti dati non più rispondenti a verità, allo scopo di renderli di pubblica notorietà,

dichiara:

1) che

☒ **X Non ha in corso lo svolgimento di incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione.**

oppure

☐ Ha in corso lo svolgimento dei seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica Amministrazione:

	Incarico	Soggetto che affida l'incarico	Pubblica Amministrazione e che regola o finanzia il soggetto che affida l'incarico	Estremi dell'atto di affidamento	Compenso annuo lordo	Durata	Eventuali note
1		<i>nome ufficiale completo</i>		<i>decreto o determinazione e o delibera di... n°... del...</i>		<i>da gg.mm.aaaa a gg.mm.aaaa</i>	
2		<i>nome ufficiale completo</i>		<i>decreto o determinazione e o delibera di... n°... del...</i>		<i>da gg.mm.aaaa a gg.mm.aaaa</i>	

2) che

☒ **X Non è titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica Amministrazione**

oppure

☐ E' titolare delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

	Carica	Soggetto presso cui si ricopre la carica	Pubblica Amministrazione e che regola o finanzia il soggetto presso cui si ricopre la	Estremi dell'atto di nomina alla carica	Compenso annuo lordo	Durata	Eventuali note
1		nome ufficiale completo		decreto o determinazione e o delibera di... n°... del...		da gg.mm.aaaa a gg.mm.aaaa	
2		nome ufficiale completo		decreto o determinazione e o delibera di... n°... del...		da gg.mm.aaaa a gg.mm.aaaa	

3) che

☐ Non svolge alcuna attività professionale

oppure

☒ **X Svolge la seguente attività professionale:** CONSULENTE PEDAGOGICA E FORMATRICE
(Libera professionista)

4) X che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi del sottoscritto in relazione all'incarico indicato in intestazione

Allegato. Fotocopia documento di identità

Data, Milano 17 ottobre 2023

Firma Irene Auletta