



CITTÀ DI SESTO SAN GIOVANNI

MEDAGLIA D'ORO AL VALOR MILITARE

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 _____ Marco Testa _____,
nato/a a _____ Milano _____ il [gg.mm.aaaa] 17/05/1972 _____,

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

- ☐ 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 che regola o finanzia il soggetto che affida l'incarico	Estremi dell'atto di affidamento	Compenso annuo lordo	Durata	Eventuali note
1	Formatore – libero professionista	nome ufficiale completo Federazione provinciale delle scuole materne di Trento	Provincia di Trento	decreto o determinazione o delibera di... n°... del...	6000	da 01/09/2024 a 30/07/2024	

2		nome ufficiale completo		decreto o determinazione o delibera di... n°... del...		da gg.mm.aaaa a gg.mm.aaaa	
---	--	-------------------------	--	--	--	----------------------------	--

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 che regola o finanzia il soggetto presso cui si ricopre la carica	Estremi dell'atto di nomina alla carica	Compenso annuo lordo	Durata	Eventuali note
1		nome ufficiale completo		decreto o determinazione o delibera di... n°... del...		da gg.mm.aaaa a gg.mm.aaaa	
2		nome ufficiale completo		decreto o determinazione 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: ___Formatore – docente – libero professionista_____

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

Allegato. Fotocopia documento di identità



CITTÀ DI SESTO SAN GIOVANNI

MEDAGLIA D'ORO AL VALOR MILITARE

Data ____19/06/2024__

Firma Marco Tenti