



I.R.ASP

ISTITUTI RIUNITI AZIENDA DI SERVIZI ALLA PERSONA

DICHIARAZIONE SVOLGIMENTO ALTRI INCARICHI

Il soggetto è tenuto, ex art. 15, D.lgs. n. 33/2013, a fornire i dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione o lo svolgimento di attività professionali.

La presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web istituzionale dell'I.R.ASP in caso di conferimento di incarico.

DATI DEL DICHIARANTE:

NOME	GIORGIO
COGNOME	MORINI
CODICE FISCALE / PARTITA IVA	

Incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

Ente conferente l'incarico	Tipologia di incarico	Oggetto dell'incarico	Durata dell'incarico (da - a)

Svolgimento di attività professionali:

Tipologia di attività professionale svolta	
--	--

Il/La sottoscritto/a, preso atto che, ex artt. 46 e 47, D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla predetta legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità, dichiara che le informazioni sopra riportate sono complete, esaustive e corrispondenti al vero.

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/2000, si allega alla presente dichiarazione, copia fotostatica
di un proprio documento di identità in corso di validità.

Data e luogo ROMA 05/06/2014

Firma
Giorgio Morini

L'originale della presente dichiarazione è detenuta presso gli Uffici di Amministrazione dell'I.R.ASP.