



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI**  
(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)

Il/La sottoscritto/a De vivo Annalisa nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
p.iva \_\_\_\_\_

in relazione all'incarico di

CONSULENZA E ASSISTENZA PER L'AGGIORNAMENTO DEL MODELLO ORGANIZZATIVO EX D. LGS. 231/01

DICHIARA

**ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:**

1. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **incarichi** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
  - di NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
  - di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

| n | Ente                              | incarico   | durata | Gratuito<br>si/no |
|---|-----------------------------------|------------|--------|-------------------|
| 1 | Consiglio nazionale Dottori Comm. | Consulente | 2 anni | no                |
|   |                                   |            |        |                   |

2. con riferimento ai dati relativi alla titolarità di **cariche** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

| n | Ente               | carica            | durata | Gratuita<br>si/no |
|---|--------------------|-------------------|--------|-------------------|
| 1 | Salerno Pulita Spa | Sindaco Effettivo | 3 anni | no                |
| 2 | SMA CAMPANIA Spa   | Sindaco Effettivo | 3 anni | no                |
| 3 | PAGO PA Spa        | Sindaco Effettivo | 3 anni | no                |

3. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **attività professionali**

di NON svolgere attività professionali

di svolgere le seguenti attività professionali

| n | Attività professionale | dal        | note |
|---|------------------------|------------|------|
| 1 | DOTTORI COMMERCIALISTI | 01/01/2004 |      |
|   |                        |            |      |

Si impegna infine

4. a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

Salerno 01.03.2021  
\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

In fede  
Dott.ssa De Vivo Annalisa