

**Dichiarazione sostitutiva relativa allo svolgimento di cariche e/o incarichi
ai sensi dell'art 15 del D. Lgs. n° 33/2013**

(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

La sottoscritta **SANTINA MURA** nata a _____, il _____ e residente a _____, in _____, cap _____, codice fiscale _____, **P.I.02355200904** con **DOMICILIO FISCALE** in _____, sotto la propria responsabilità ed in piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice penale e dalle leggi speciali in materia ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

- visto l'art. 15, comma 1, lett. c) del D. Lgs. n° 33/2013, con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione,

DICHIARA

di **NON** svolgere incarichi in **enti di diritto privato** regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

OPPURE

di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

	Ente privato regolato o finanziato dalla PA (denominazione)	Incarico	Durata	Note
1				
2				
3				
4				

- visto l'art. 15, comma 1, lett. c) del D. Lgs. n° 33/2013, con riferimento ai dati relativi alla titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

DICHIARA

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

OPPURE

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

	Ente privato regolato o finanziato dalla PA (denominazione)	Carica	Durata	Note
1				
2				
3				
4				

- visto l'art. 15, comma 1, lett. c) del D. Lgs. n° 33/2013, con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di attività professionali,

DICHIARA

di **NON** svolgere attività professionali per enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione in quanto incompatibili con il rapporto di pubblico impiego;

OPPURE

di svolgere le seguenti attività professionali:

	Realtà presso cui si svolge l'attività professionale (denominazione)	Attività professionale	Note
1			
2			
3			
4			

- visto l'art. 15, comma 1, lett. d) del D. Lgs. n° 33/2013, con riferimento ai compensi, comunque denominati, **relativi al rapporto** di consulenza o di **collaborazione**, con specifica evidenza delle eventuali componenti variabili o legate alla valutazione del risultato

	PA committente (denominazione)	Collaborazione	Durata	Compenso
1	Unione dei Comuni del Coros	Revisore Unico dei Conti Triennio 2024/2027	27/04/2024 al 26/04/2027	22.500,00 €

SI IMPEGNA infine

a comunicare tempestivamente all'Ente eventuali variazioni rispetto a quanto sopra dichiarato.

SASSARI, li 27/05/2024

In fede

Dott.ssa Santina Mura
 Viale Mameli, 83
 07100 SASSARI
 P.IVA 02644200904
 C.F. MRU STN 72 A47 14821

