

**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 sottoscritto Dott. Roberto Capone in relazione all'incarico di Presidente del Collegio dei Revisori

DICHIARA

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

A. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **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 si/no
1				
2				

B. con riferimento ai dati relativi alla 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 si/no
1	ACI Service Tre Mari srl	Sindaco Unico		NO
	Gimmastor	Sindaco Unico		NO

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

- di svolgere le seguenti attività professionali

n	Attività professionale	dal	note
1	Dottore Commercialista	1983	

Si impegna infine

- D.** a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

Lecce, 30/05/2022

f.to

Dott. Roberto Capone