

Nome : GABRIELE
Cognome: IRELLI
C.F: -----

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto IRELLI GABRIELE, in riferimento all'incarico di "Responsabile attività assicurativa Sara Assicurazioni Spa" dell' Ente Automobile Club Teramo, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt.75 e 76 D.P.R. n.445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- 1) di fornire, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 15 c. 1, lett. c) e d), del d. lgs. n. 33/2013, i seguenti dati;
- 2) di impegnarsi a comunicare le eventuali variazioni degli stessi dati, per consentire il tempestivo aggiornamento del sito istituzionale.

DATI RELATIVI ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O LA TITOALIRITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' PROFESSIONALI (art.15, c.1, lett. C) del d.lgs. n. 33/2013)

TIPO DI CARICA	ENTE PUBBLICO o PRIVATO	COMPENSO SPETTANTE
//////////	//////////	//////////

I COMPENSI, COMUNQUE DENOMINATI, RELATIVI A RAPPORTE DI CONSULENZA O DI COLLABORAZIONE, CON SPECIFICA EVIDENZA DELLE EVENTUALI COMPONENTI VARIABILI O LEGATE ALLA VALUTAZIONE DEL RISULTATO (art.15, c.1, lett. D) del d.lgs. n. 33/2013)

INCARICO	ENTE PUBBLICO o PRIVATO	COMPENSO SPETTANTE
//////////	//////////	//////////

- Si allega documenti di identità

TERAMO li 11/10/2022

F.TO IRELLI GABRIELE