

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO
DI ALTRI INCARICHI O CARICHE O ATTIVITÀ PROFESSIONALI**

(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)

Il/la sottoscritto/a PUGLIESI SILVIA
in relazione CIRCUMVECTIO PLUS - CIG _____ CUP: J99J21014890007

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 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 si/no

- B.** 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 Si/no

C. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **ATTIVITÀ PROFESSIONALI**

☐ di NON svolgere attività professionali

x di svolgere le seguenti attività professionali

n	Attività professionale	dal	note
1	Dottore commercialista	10/05/2007	Iscritta ODCEC Pisa

- di autorizzare la pubblicazione della presente dichiarazione sul portale Perla Pa e sul sito della Provincia,
- di allegare il curriculum vitae redatto in conformità al vigente modello europeo, se non già precedentemente trasmesso all'Ente, per la successiva pubblicazione sul sito web nella sezione Incarichi,

SI IMPEGNA INFINE

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

San Giuliano Terme, 29/05/2024

In fede
Silvia Pugliesi

(firmato digitalmente)