

DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 15 DEL D.Lgs. n. 33/2013

"Riordino delle disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni"

Il sottoscritto ALESSANDRO BOSCHI nato a CITTA' DI CASTELLO Prov. PG  
il 5/11/1958 CF. B5CLSN58E05C7451

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000

in relazione al conferimento dell'incarico di DOCENTE DEL MASTER

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. c) del D.Lgs 33/2013

- o di svolgere i seguenti incarichi o essere titolare di cariche presso i seguenti Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

ENTE	CARICA	DURATA	COMPENSO

- di non svolgere alcun incarico o essere titolare di cariche presso Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;
- o di svolgere la seguente attività professionale LIBERO PROFESSIONISTA
- o di non svolgere alcuna attività professionale

Dichiara inoltre:

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del provvedimento per il quale la dichiarazione è resa;
- di essere informato che, ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. C) del D.Lgs 33/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'amministrazione in apposita sezione di Amministrazione Trasparente

Roma, 14/11/2018

Alessandro Boschi  
IL /LA DICHIARANTE (firma leggibile per esteso)

allegato documento identità personale



Cognome **BOSCHI**

Nome **ALESSANDRO**

Data di nascita **05-05-1958**

Numero di carta d'identità **222 p 1 s A 1958**

Città di nascita **CITTA' DI CASTELLO**

Cittadinanza **Italiana**

Residenza **CITTEA (PG)**

Via **G. MARCONI 6**

Stato civile

Professione

Partecipazione in società **COMACINI E CONTRASSEGNI SALLENTI**

Statura **180**

Capelli **Brizzolati**

Colori occhi **Castani**



Firma del titolare  
**CITTEA**

*Alessandro Boschi*  
21-03-2013

Impronta del dito  
indice sinistro

IL SINDACO  
D'ORDINE DEL SINDACO  
Il Amm. Isuffrago

*Alessandro Boschi*



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
CITTA' DI

CARTE D'IDENTITÀ

N° AT 8897517

DI

BOSCHI ALESSANDRO

Scadenza : 05-05-2023

Diritti : 5,42

AT 8897517