

Spett.le
CIP– Comitato Italiano Paralimpico–
Via Flaminia Nuova, 830
00191 Roma

Alla c.a. del Responsabile della Prevenzione
della Corruzione e della Trasparenza
Dott. Marco Befera

DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 15 DEL D.LGS. 14 MARZO 2013, N. 33
contenente *"Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e
diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni"*

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
resa ai sensi degli artt. 46 e 47, D.P.R. n. 445/2000

Il/La sottoscritto/a

Nome	PAOLO
Cognome	APPODIA
Partita IVA/Codice Fiscale	00000000000
Con riferimento all'incarico di	OPERATORE SPORTELLLO INFORMATIVO

in CIP – Comitato Italiano Paralimpico - (P.I. 14649011005), con sede in Via Flaminia Nuova, 830- 00191 - Roma (Italia)
(di seguito anche "CIP")

- sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni e conseguenze civili, amministrativi e penali, in caso di
dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445,
in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

A) DICHIARAZIONI RELATIVE A CARICHE, INCARICHI ED ATTIVITÀ PROFESSIONALI

**1. di svolgere i seguenti incarichi per altri enti, ovvero di avere la titolarità delle seguenti cariche in altri enti di
diritto privato regolati o finanziati dalla P.A.**

Ente	Tipologia carica / Oggetto dell'incarico	Durata
	////////////////////	

In caso di risposta negativa sbarrare la tabella

Attività professionale	Soggetto	Durata
	////////////////////	

* * *

////////////////////

ma di /della dichiarante

² In allegato 2, è riportato il testo dell'informativa.