

Spett.le
A.P.S.P. - "Redenta Floriani"
Via Borgo Allocco n. 2
38059 CASTEL IVANO

Oggetto: Dichiarazione ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001

Il/La sottoscritto/a GIANFRANCO BUGADA nato/a a _____ il _____
cui codesta amministrazione ha conferito, in data 15.12.2016, l'incarico
di COMPONENTE CONSIGLIO DI CONSULENZA TECNICO-AMMINISTRATIVA
_____, dichiara, ai sensi delle norme indicate in oggetto:

- di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi derivanti dall'incarico ricevuto;
- di non svolgere alcun incarico e di non avere alcuna titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, né di esercitare altra attività professionale;
- di svolgere l'incarico di DIRIGENTE SERVIZIO GESTIONE PATRIMONIO E LOGISTICA presso PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO, ~~ente di diritto privato regolato/finanziato dalla pubblica amministrazione;~~
- di avere la titolarità della carica di _____ presso _____, ente di diritto privato regolato/finanziato dalla pubblica amministrazione;
- di svolgere l'attività professionale di _____.

Luogo CASTEL IVANO, data 25/9/2017

Firma

Gianfranco Bugada

