

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
(Artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a CAFAGNA, GIUSEPPA  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
Indirizzo mail: \_\_\_\_\_  
N. Telefonico: \_\_\_\_\_

Consapevole, secondo quanto prescritto dall'Art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi

DICHIARA

- che non sussistono cause di incompatibilità e/o conflitto d'interesse, di cui all'art. 53, c. 14, D.lgs. n. 165/2001;
- che ai sensi dell'art. 15, c. 1, D.lgs n. 33/2013, i dati relativi ai seguenti altri incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla p.a. sono i seguenti:  
\_\_\_\_\_;
- che ai sensi dell'art. 15 c. 1, D.lgs n. 33/2013, i dati relativi allo svolgimento di altre attività professionali sono i seguenti:  
\_\_\_\_\_

BARI, 09/03/2023

FIRMA  
\_\_\_\_\_