

Al Signor Presidente  
Fondazione Luigi Einaudi Onlus  
Via Principe Amedeo, 34  
T O R I N O

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

**Io sottoscritto**

DAVIDE BARBERIS

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e la decadenza dalla carica ricoperta, nonché l'inconferibilità di qualsiasi incarico riconducibile al D. Lgs. 39/2013 per cinque anni

**DICHIARA**

1. di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità o incompatibilità di cui al D. Lgs. 39/2013, con particolare riferimento agli artt. 3, 7, 9 e 13 del D.Lgs. 39/2013;
2. di autorizzare la Fondazione Luigi Einaudi Onlus al trattamento dei dati personali ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs 30.06.2003, n. 196 e successive modificazioni nonché del D.Lgs 30.09.2013

Torino, li 16 ottobre 2016

Firma



D.lgs. n. 33/2013 – “Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni”.

Dichiarazione ai sensi dell'art. 15 “Obblighi di pubblicazione concernenti i titolari di incarichi dirigenziali e di collaborazione o consulenza”

Il/la sottoscritto/a..... DAVIDE BARBERIS  
In qualità di..... REVISORE DEL CONTI

1) DICHIARA  
(barrare l'opzione che interessa)

- di non essere titolare di altre cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

- di essere titolare delle seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

CARICA.....

ENTE.....

DURATA INCARICO (DAL - AL).....

COMPENSI A QUALSIASI TITOLO PERCEPITI.....

2) DICHIARA  
(barrare l'opzione che interessa)

di non svolgere altri incarichi o attività professionali presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

- di svolgere i seguenti incarichi o attività professionali presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

CARICA.....

ENTE.....

DURATA INCARICO (DAL - AL).....

COMPENSI A QUALSIASI TITOLO PERCEPITI.....

Data 12.7.2017

firma del dichiarante

