

**DICHIARAZIONE DI SVOLGIMENTO DI INCARICHI O TITOLARITA' DI CARICHE E DI
ATTIVITA' PROFESSIONALI**

(art. 15, comma 1, lett. c), d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33)

Il/La sottoscritto/a LOMBARDI MARA
(cognome) (nome)

nato/a a CASSINO (FR.), il 04/07/1973
(luogo) (prov.) (data)

codice fiscale LMBMRA73L44C034K

titolare dell'incarico di membro esterno della commissione esaminatrice del concorso n.

conferitogli/le dall'Istituto Nazionale di Fisica Nucleare, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i., in caso di dichiarazioni e attestazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

1 di non possedere incarichi o titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione
oppure
 di possedere i seguenti incarichi o titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione

| INCARICO O TITOLARITA' DI CARICA | ENTE DI DIRITTO PRIVATO |
|----------------------------------|-------------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

2 di non svolgere attività professionale
oppure
 di svolgere la seguente attività professionale:

| DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE |
|-------------------------------------|
| |
| |
| |
| |

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante (art. 38, comma 3, D.P.R. 445/2000 e s.m.i.).

ROMA, li
(luogo) (data)

IL/LA DICHIARANTE

Mara Lombardi
(firma per esteso e leggibile)