

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Il sottoscritto Dott. Paolo Pepe, nato a Monopoli (BA) il 21/07/1965, residente in [REDACTED], consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

- a) Ai sensi e per gli effetti dell'art. 14, comma 1, lett. d) ed e) del D.Lgs. 33/2013 e succ. mod. ed integr., di non avere la titolarità di altre cariche, presso enti pubblici o privati, e di non avere in corso altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica;
- b) Di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione;
- c) Di allegare alla presente copia fotostatica in fronte retro della propria carta d'identità n. AU6565946 in corso di validità.

14/12/2021

In fede
Dott. Paolo Pepe

