

Spett.le  
COMUNE DI MILANO  
Direzione Welfare e Salute

Milano, 11 febbraio 2021

Il/La sottoscritto/a .....  
Residente a .....  
Codice Fiscale .....

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci

**DICHIARA DI**

- NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla P.A.;
- NON essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla P.A.;
- NON svolgere attività professionali.

svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla P.A.:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

essere titolare delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla P.A.:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

svolgere la seguente attività professionale:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

In fede

.....  
.....  
.....  
(firma)

Spett.le  
COMUNE DI MILANO

Milano, 12 febbraio 2024

Il/La sottoscritto/a .....  
Residente a .....  
Codice Fiscale .....

a pena di decadenza dell'incarico, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

di non rientrare in alcuna delle fattispecie che comportino l'incompatibilità con il presente incarico ai sensi dell'art. 25 della Legge 23.12.1994 n. 724 e dell'art. 53 del D.Lgs n. 165/2001, nonché dell'art. 47 del Regolamento sull'Ordinamento degli Uffici e Servizi del Comune di Milano (Deliberazione n. 892/2013)

.....  
Originale sottoscritto, conservato in atti presso la Direzione Welfare e Salute