

Il sottoscritto Dott. Agr. Alessandro Moro, nato a Crema il 22/08/1957, in qualità di titolare di collaborazione professionale, al quale è stato conferito il seguente incarico:

- Incarico (attività di controllo ai fini della certificazione dei prodotti sementieri) - Prot. 0033377 del 18/07/2016 – data decorrenza: 11.07.2016 e data fine: 31.12.2016 – importo: €. 3.000,00 (al lordo delle ritenute fiscali e previdenziali a carico del percipiente)]

consapevole delle responsabilità penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000, n.445 e s.m.i. nel caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità, per le finalità di cui all'art. 15 c.1 lett.c del Dlgs.33/2013

DICHIARA

- Di svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione di seguito elencati:
Denominazione soggetto conferente:
Estremi atto conferimento incarico:
Data inizio/fine incarico:
Importo €:
- Di non svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione per le finalità di cui all'art. 15 c.1 lett.c del Dlgs.33/2013.
- Di essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione di seguito elencati/e:
Denominazione soggetto conferente:
Estremi atto conferimento incarico:
Data inizio/fine incarico:
Importo €:
- Di non essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione per le finalità di cui all'art. 15 c.1 lett.c del Dlgs.33/2013.
- di svolgere l'attività libero professionale di Dottore Agronomo
per un compenso annuo di €. 16.075,50
- di non svolgere attività professionale.

Il sottoscritto si impegna ad aggiornare la presente dichiarazione in caso di modifiche o cambiamenti sopravvenuti nel corso della durata dell'incarico stesso.

Il sottoscritto è consapevole che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'Ente.

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi della L.196/2003.

FIRMATO

Allega copia documento di identità

F.to Alessandro Moro