

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ai sensi del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto Alberto Cavazzini, nato a _____ il _____, in qualità di DTS consapevole delle responsabilità penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e ss.mm.ii. nel caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità, per le finalità di cui all'art. 14 c.1-bis lett. D, lett. E del D.lgs. n. 33/2013

DICHIARA

☐

Di essere titolare di cariche in enti pubblici o privati come di seguito elencati
Denominazione soggetto conferente:
Oggetto carica:
Estremi atto conferimento:
Data decorrenza/fine incarico:
Importo compenso:

ovvero

☒

Di non essere titolare di cariche in enti pubblici o privati.

☐

Di essere titolare di incarichi con oneri a carico della finanza pubblica, come di seguito elencati
Denominazione soggetto conferente:
Oggetto carica:
Estremi atto conferimento:
Data decorrenza/fine incarico:
Importo emolumento:
Per un totale di emolumenti a carico della finanza pubblica pari a €

ovvero

☒

Di non essere titolare di incarichi con oneri a carico della finanza pubblica;

☒

Di essere informato/a che la presente verrà pubblicata sul sito del CREA ai sensi dell'art.14 c.2 del D.lgs. 33/2013.

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 autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Ferrara, 8 luglio 2026

Alberto Cavazzini

Originale firmato e custodito agli atti dell'Amministrazione