

Dichiarazione ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c) D.Lgs. n. 33/2013

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio

Il/la sottoscritto/a SARAH GRIECO nato/a a CARRINO il 9.2.77 con riferimento all'incarico di AVVOCATO

ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c), del decreto legislativo n. 33/2013, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

di non svolgere incarichi o di non essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da pubbliche amministrazioni¹;

di svolgere i seguenti incarichi o di essere titolare delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da pubbliche amministrazioni:

Soggetto conferente	Tipologia incarico/carica	Periodo di riferimento

di non prestare attività professionale;

di prestare le seguenti attività professionali:

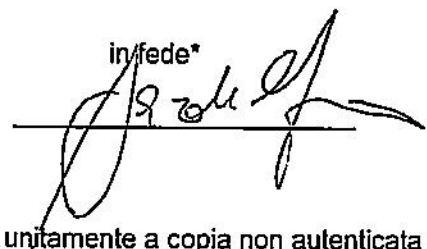
Descrizione attività	Soggetto	Periodo di riferimento
<u>AVVOCATO</u>	<u>PROPRIO STUDIO LEGALE DALL'</u>	<u>8.2.2008</u>

DICHIARA INOLTRE

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi ai sensi della normativa vigente;
- di aver preso piena cognizione del D.P.R. 62/2013 e del Codice di comportamento aziendale, nonché delle norme negli stessi contenute.

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

23.07.2021

in fede*


*La dichiarazione sottoscritta può essere presentata per via telematica unitamente a copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

¹ Per maggiori approfondimenti in merito a "enti di diritto privato regolati o finanziati da pubbliche amministrazioni", si prega di consultare l'art. 1 comma 2 lettera d del D.lgs. 39/2013.

Cognome..... GRIECO
 Nome..... SARAH
 nato il..... 09/07/1977
 (atto n..... 725 P. I. S. A.....)
 a..... CASSINO (FR).....
 Cittadinanza..... ITALIANA
 Residenza..... CASSINO
 Via..... VIA GIOVENALE n. 2 p. 1
 Stato civile..... CONIUGATA
 Professione..... AVVOCATO
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... cm. 170
 Capelli..... CASTANI
 Occhi..... CASTANI
 Segni particolari.....



Firma del titolare..... *Sarah Grieco*
 CASSINO 15/07/2016

Impronta del dito Indica sinistro 	IL SINDACO Per IL SINDACO Il Funzionario Delegato Ordine del Sindaco <i>[Signature]</i> <i>[Signature]</i>
---	---

