

Arri, il 21 OTT 2022

N. prot.

Cl.

Soggetto il

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O ALLA TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' PROFESSIONALI (ai sensi dell'art. 15 comma 1 lettera c) del d.lgs. n. 33/2013)

Il sottoscritto Armando BOSIO nato a Ventimiglia (IM) il 15/08/1967, in relazione all'incarico di COMPONENTE DEL NUCLEO DI VALUTAZIONE,

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabili dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

## DICHIARA

A. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **incarichi** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

X di NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	incarico	durata	Gratuito si/no

B. con riferimento ai dati relativi alla titolarità di **cariche** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

X di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	carica	durata	Gratuita si/no

C. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **attività professionali**

di NON svolgere attività professionali

X di svolgere le seguenti attività professionali

n	Attività professionale	dal	note
	Consulente in materia di organizzazione e gestione delle risorse umane	2017	Nuclei di valutazione e consulenze
	Amministratore Unico di srl	2017	
	Presidente Fondazione di diritto privato non finanziata dalla P.A.	2016	

Si impegna infine

D. a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.  
**Allego copia documento di identità**

Ventimiglia, 19/09/2022

In fede

Dott. Armando BOSIO  
documento firmato digitalmente

Firmato digitalmente da

**armando bosio**

SerialNumber =  
TINIT-BSORND67M15L741Z  
C = IT