

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI  
INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI  
(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)**

Il/La sottoscritto/a SCIANDRONE ANNA..... Nato/a il 12-06-1955.....  
a.RAVANUSA.(AG)..... Codice Fiscale SCNNNA55H52H194H..... in relazione  
all'incarico di PRESIDENTE COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI.....

**DICHIARA**

**ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:**

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

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:

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

ENTE	CARICA	DURATA	GRATUITA SI/NO

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

- di NON svolgere attività professionali
- di svolgere le seguenti attività professionali

ATTIVITÀ PROFESSIONALE	DAL	NOTE

Si impegna, infine, a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

Napoli, 30.06.2022

Firma  
 Firmato digitalmente da  
**Anna Sciandrone**  
 CN = Sciandrone Anna  
 C = IT