

**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 SUPPORTO SPECIALISTICO AL RPCT IN MATERIA DI TRASPARENZA E ANTICORRUZIONE,

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<br>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<br>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, 26/06/2022

In fede  
Dott. Armando BOSIO  
documento firmato digitalmente