

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE RELATIVA ALL'ASSUNZIONE DI CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI E PRIVATI E RELATIVI COMPENSI (ART. 14 COMMA 1 D.LGS. 33/2013).

Il sottoscritto GAVINO SINI nato ad ALGHERO il 06/07/1961, codice fiscale SNIGVN61L06A192S, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in base all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., ai fini di quanto previsto all'**art. 15 comma 1, lettera c) e d) del D.lgs. n. 33/2013 e s.m.i.** recante *"Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni"*, oltre all'incarico attualmente ricoperto in IC Outsourcing Scrl,

### DICHIARA

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

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

ENTE	TIPOLOGIA E OGGETTO DELL'INCARICO CONFERITO	DURATA DELL'INCARICO	COMPENSO ANNUO
Camera di Commercio di Sassari	Presidente	5 anni	€ 0,00

di NON essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione; oppure

di essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione :

ENTE	CARICA RICOPERTA	DURATA CARICA	COMPENSO PARTE FISSA	COMPENSO PARTE VARIABILE*
-	-	-	-	-

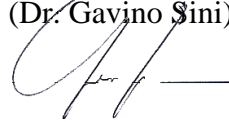
\*indicare l'importo unitario dell'eventuale gettone di presenza

di NON svolgere ulteriori attività professionali; oppure

di svolgere le ulteriori seguenti attività professionali:  
consulenza logistica

Data 13/01/2020

Firma del dichiarante  
(Dr. Gavino Sini)



*Ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 si informa che i dati saranno utilizzati per le sole finalità correlate agli obblighi di legge.*

*Ai sensi dell'articolo 38 del DPR 445/2000 e s.m.i. la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità.*