

Al Segretario Generale  
sede

**Oggetto: Dichiarazione ex art. 14 comma 4 del "Regolamento per la disciplina degli incarichi extra istituzionali dei dipendenti comunali".**

Io sottoscritto CONCARINI LARISSA nato a S. SECONDO il 14/04/1977  
residente BUSSETO FERZ. RONCOLE VERDI  
via TOSCANINI codice fiscale CNC02577D5LI153M dipendente del  
Comune di Cadeo (PC) con qualifica di ASSISTENTE SOCIALE

Avvalendomi delle disposizioni in materia di autocertificazione di cui all'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, co. 1, del medesimo D.P.R., sotto la mia personale responsabilità ai fini di quanto previsto dagli art. 5, 6, 7 e 13 del D.P.R. n. 62/2013

dichiaro

di non svolgere altra attività lavorativa;

di svolgere attività lavorativa (specificare) \_\_\_\_\_

di non essere iscritto ad Ordini e/o Albi Professionali

di essere iscritto ad Ordini / albi Professioni (specificare) ORDINE ASSISTENTI SOCIALI  
REGIONE EMILIA BOLOGNA  
N. 1828 DAL 15/03/2004

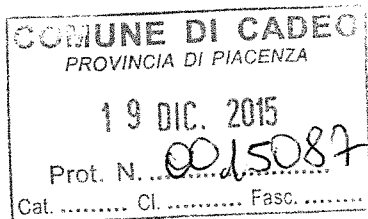
di non essere titolare di Partita IVA

di essere titolare di Partita IVA (specificare) \_\_\_\_\_

di non possedere alcuna abilitazione Professionale

di possedere l' abilitazione Professionale \_\_\_\_\_

Cadeo 18.12.15



Firma  
[Handwritten Signature]