

Il/la sottoscritto/a BANDINI DANIELE nato/a CIVIDAD BOLIVAR
(Cognome e Nome) (Luogo e Data di nascita)

Psicologo presso SHAM, ai sensi dell'art. 15, comma 1,
(Specificare l'incarico) (Ente presso il quale l'incarico viene svolto)

lettera c), del decreto legislativo n. 33/2013 e successive modifiche, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

di avere in essere gli incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali come di seguito indicato

Incarichi e cariche

Spese di natura pubblica	Spese di natura privata	Spese di natura pubblica
ND	ND	ND

Incarichi e cariche

Spese di natura pubblica	Spese di natura privata	Spese di natura pubblica
ND	ND	ND

Psicologo il 26/04/2018
(Luogo) (Data)

FIRMA

D. Daniele Bandini