All. " C"
Mod. 15 d.lgs 33

Il/la sottoscritto/a CALASANZIO BORSELLINO BERNARDO (Cognome e Nome), nato/a CASTELVETRANO 22-03-85 (Luogo e Data di nascita) con riferimento all'incarico COLLAB. CORSO SICUREZZA VOLO (Specificare l'incarico) presso TERZO STORMO VILLAFRANCA (Ente presso il quale l'incarico viene svolto) ai sensi dell'art. 15, comma 1, 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

Soggetto conferente	Tipologia incarico/carica	Periodo di riferimento

Incarichi e cariche

Attività	Soggetto	Periodo di riferimento

VILLAFRANCA (Luogo), lì 13/12/2018 (Data)

FIRMA