DICHIAZZ/share SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ
artico 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445

Il sottoscritto **Avv. Pietro BECCI**
nato a [redacted] il [redacted]
residente a [redacted]
domiciliato in: [redacted]

consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

**DICHIARA**

con riferimento agli obblighi di pubblicazione di cui all’art. 15 comma 1 lettera c) del D.Lgs 33/2013 “Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni”,

> di svolgere, alla data di sottoscrizione della presente dichiarazione, i seguenti **INCARICHI** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

<table>
<thead>
<tr>
<th>Tipo</th>
<th>Ente</th>
<th>Decorrenza</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

> di essere titolare, alla data di sottoscrizione della presente dichiarazione, delle seguenti **CARICHE** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

<table>
<thead>
<tr>
<th>Carica</th>
<th>Ente</th>
<th>Decorrenza</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
Di svolgere le seguenti **ATTIVITÀ PROFESSIONALI**:

- Tipologia Attività: _Avvocato_
- Sede: _______Gorizia, corso Verdi 96_________

- Tipologia Attività: 
- Sede: 

- Tipologia Attività: 
- Sede: 

- Tipologia Attività: 
- Sede: 

**Allega:**

☑ copia di un documento di identità in corso di validità.

Gorizia, 31.7.2017