

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto **AW. FRANCESCO PAOLINI** nato a **FINENZE** il **23.3.1979** -
Cod. Fisc.: **PLNFNC74C23D612Q**
Con studio in: **FINENZE, VIA F. RUCCINOTTI 30**
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace ai sensi dell'art. 47 dello stesso decreto e sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

☐ 1. di trovarsi in situazioni anche potenziali di conflitto di interessi

☒ 1.1 di non trovarsi in situazioni anche potenziali di conflitto di interessi

☐ 2. di svolgere i seguenti incarichi o cariche nei seguenti enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

....
...
...
...

☒ 2.1 di non svolgere incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

☒ 3. di svolgere attività professionale di **AVVOCATO**

☐ 3.1 di non svolgere attività professionale

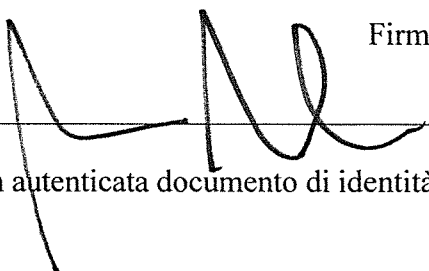
☒ 4. di essere a conoscenza che i dati saranno pubblicati su sito del comune e che l'elenco dei collaboratori esterni e dei soggetti affidatari di incarichi di consulenza sarà trasmesso al Dipartimento della Funzione Pubblica.

Si allega CV formato europeo.

In fede

Li, **20.3.2018**

Firma


(Allegare copia non autenticata documento di identità)