

DICHIARAZIONE

relativa allo svolgimento di Incarichi o alla Titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o allo svolgimento di Attività professionali

(art. 15, comma 1, lett. c), D.Lgs. n. 33/2013 es.m.i.)

Il sottoscritto Massimiliano Fabozzi nato a San Cipriano d'aversa (CE) il 01.01.1971 codice fiscale :

FBZMSM71A01H798O residente in Foggia in viale Francia 18 con riferimento all'incarico di

CONSULENTE DEL LAVORO _____

presso il Collegio dei Geometri e Geometri Laureati della provincia di Foggia consapevole delle sanzioni penali previste dalla normativa vigente e, in particolare, dall'articolo 76 del D.P.R n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere;

DICHIARA

☒ di **non** avere altri incarichi o essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione e di non svolgere attività libero professionali

☐ di **avere** incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o di svolgere attività professionali come di seguito indicato

INCARICHI E CARICHE

SOGGETTO CONFERENTE	TIPOLOGIA INCARICO CONSULENZA/CARICA	DATA CONFERIMENTO	DATA FINE INCARICO

ATTIVITÀ PROFESSIONALI

ATTIVITÀ	SOGGETTO	PERIODO DI RIFERIMENTO
Consulente del Lavoro	Collegio dei geometri e geometri laureati Prov. Foggia	2026

Il/la sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Data 13.07.2026

Firma¹

¹ La Firma può essere:

- digitale (Cades o Pades) ai sensi dell'art. 7, Decreto Legislativo n. 82/2005
- autografa sostituita da indicazioni a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 co. 2, D.Lgs. n. 39/1993
(In caso di firma autografa, allegare copia di un documento di identità in corso di validità)