

**ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI BARI**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ PER INCARICHI DI**  
**COLLABORAZIONE ESTERNA/CONSULENZA**

Il/lá Sottoscritto/a CATALDO GABRIANO nato/a a \_\_\_\_\_ a  
BISCEGLIE (BT) Il 16.4.1980, C.F. \_\_\_\_\_  
7467N80R16A883J P.Iva 05874570729

**DICHIARA**

ai sensi delle disposizioni di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, di cui agli articoli 75 e 76 del citato D.P.R. n. 445/2000,

- di essere ~~dipendente~~ presso la pubblica amministrazione  
 \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_  
*ovvero*
- di non essere dipendente presso la pubblica amministrazione  
*ovvero*
- di non svolgere attività professionali ai sensi dell'articolo 15 del D.Lgs. 14.03.2013 n.33;  
*ovvero*
- di essere titolare dei seguenti di incarichi/cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

| denominazione ente di diritto privato | incarico/carica rivestita |
|---------------------------------------|---------------------------|
|                                       |                           |

*ovvero*

- di svolgere la seguente attività professionale  
DOTTORATO CONCORSUZZA presso l'azienda/studio PROMO  
 \_\_\_\_\_ sito in BARI VIA ARMANDO 201/9

Ai sensi dell'art. 38, comma 3 del DPR n. 445/2000, si allega alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.

Luogo, data 27.VI.2017

Firma leggibile  
