

## **Consulenti e collaboratori**

Il sottoscritto FAVILLA ILARIA nato a MINTURNO il 06/07/1977 e residente in Formia in Via Piroli snc

In adempimento alle prescrizioni degli nell'art. 15 c.1 del D.Lgs. 33/13 e s.m.e.i e dell'art. 53 c.14 del D.Lgs. 165/01 e s.m.e.i., per l'incarico di consulenza relativo a Revisore Supplente conferito con verbale dell' 11.12.2017 e con durata triennio 2018-2020

### **Dichiara**

Ai sensi dell'art. 15, c.1, lett c) i dati relativi a:

- a incarichi o titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finalizzati dalla pubblica amministrazione
- allo svolgimento di attività professionali

Ente o Ragione sociale	Incarico/carica
Opi Latina	Revisore Supplente

Eventuali ulteriori annotazioni

Ai sensi dell'art. 15, c.1, lett. d) che l'importo da me percepito per l'incarico di cui sopra per l'anno 2018 ammonta ad € 00, 00 presunte

Dichiara inoltre, ai sensi dell'art 53, c. 14, per proprio conto l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse.

Alla presente dichiarazione allego:

- Curriculum Vitae redatto in conformità al vigente modello europeo, aggiornato alla data odierna e sottoscritto.

***Sul mio onore affermo che la presente dichiarazione corrisponde al vero, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per il rilascio di false attestazioni o mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. 445/20009).***

Latina, il 23-03-2018

Il Dichiarante

Dott.ssa Ilaria Favilla