

DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 15, comma 1, lettere c) del D.Lgs. 33/2013

Pompeo Avallone, nato a ~~SA~~ il ~~21/01/1954~~ e residente in ~~SA~~ (SA), con studio alla Via ~~SA~~, 1° C.F. ~~SA~~, incaricato di svolgere di *amministratore unico* della società denominata ALBA S.R.L. con sede in BATTIPAGLIA SA via ROSA JEMMA numero 104, codice fiscale 0486307 065 4, visto l'art. 15, comma 1, lettere c) - d) del D.Lgs. 33/2013, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- di essere titolare dei seguenti incarichi e/o cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione.

CARICA/INCARICO	ENTE CONFERENTE	COMPENSO
AMMINISTRATORE UNICO	COMUNI DI LAVIANO E SANTOMENNA	8.400,00

- di svolgere la seguente attività professionale: DOTTORE COMMERCIALISTA

Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati della presente dichiarazione.

OLEVANO SUL TUSCIANO, lì 18 NOVEMBRE 2022

Firma

Pompeo Avallone


