



Istituto Romano di San Michele
Istituzione Pubblica di Assistenza e Beneficenza
(Legge 17.7.1890 n.6972 – R.D. 7.6.1928 n.1353)

00147 ROMA – Piazzale Antonio Tosti n.4

DICHIARAZIONE SVOLGIMENTO ALTRI INCARICHI

Il candidato è tenuto, ex art. 15, D.Lgs. n. 33/2013, a fornire i dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione o lo svolgimento di attività professionali. La presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web istituzionale dell'Istituto Romano di San Michele in caso di conferimento di incarico.

DATI DEL DICHIARANTE:

NOME:	SILVA
COGNOME:	CARABO
CODICE FISCALE / PARTITA IVA:	/04169560614

Incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

Ente conferente l'incarico	Tipologia di incarico	Oggetto dell'incarico	Durata dell'incarico (da - a)	

Svolgimento di attività professionali:

Tipologia di attività professionale svolta:	HENCO RESPONSABILE RSA "TOTTI"
---	--------------------------------

Il/La sottoscritto/a, preso atto che, ex artt. 46 e 47, D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla predetta legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle

