



Istituto Nazionale di Statistica

INCARICHI DIRIGENZIALI

ELENCO INCARICHI E ATTIVITÀ PROFESSIONALI¹

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'

(ARTT. 46 E 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445)

Il/La sottoscritta Alessandra AGOSTINELLI nata a _____ il _____, con riferimento all'incarico di Capo Servizio presso l'Istituto Nazionale di Statistica, ai sensi dell'**art. 14, comma 1 lettera d) ed e)** e comma 1-bis, del decreto legislativo 14 marzo 2013 n. 33, come riformato dal decreto legislativo 25 maggio 2016, n. 97, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci previste dall'art. 76 del Testo Unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di **non avere in essere o aver ricoperto**, negli ultimi tre anni, incarichi o cariche, presso enti pubblici o privati

di **avere in essere o aver ricoperto**, negli ultimi tre anni, gli incarichi o la titolarità di cariche, presso enti pubblici o privati, e di svolgere o aver svolto attività professionali come di seguito indicato:

| Soggetto conferente | Tipologia incarico/consulenza/carica | Data conferimento incarico | Data Fine incarico | Compenso |
|---------------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------|----------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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

Data 22/10/2019

FIRMA

Alessandra AGOSTINELLI

¹ L'elenco deve essere presentato annualmente contestualmente alla presentazione della dichiarazione annuale di insussistenza di cause di incompatibilità e assenza di conflitti di interesse.