

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI
INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI**
(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)

Il/La sottoscritto/a RICCARDO SILVESTRI nato/a a
VARESE il 15.05.1980 e residente in
MILANO alla via VIA BERGOGNONE N. 31 codice fiscale
SLVRCR80E15L682X p.iva 03116670120

in relazione all'incarico di

CONSULENTE LEGALE

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:

A. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **incarichi** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	incarico	durata	Gratuito si/no



B. con riferimento ai dati relativi alla titolarità di **cariche** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	carica	durata	Gratuita si/no

C. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **attività professionali**

di NON svolgere attività professionali

di svolgere le seguenti attività professionali

n	Attività professionale	dal	note
	AVVOCATO - CONSULENTE LEGALE	2018	Ordine di Varese

Si impegna infine

D. a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

Varese _____ li, 07.03.2025

In fede


**Dichiarazione di assenza di conflitto d'interesse - affidamento incarico di
collaborazione/consulenza**

Il/La sottoscritto/a..... **RICCARDO SILVESTRI**
nato/a a..... **VARESE** il **15.05.1980**
e residente in..... **MILANO** Via..... **BERGOGNONE** N. **31**
Codice Fiscale..... **SLVR80E15L682X**
professione..... **AVVOCATO**
In qualità di
alla data del..... **07.03.2025**
per l'incarico di..... **CONSULENTE LEGALE**

sotto la propria responsabilità ed in piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del codice penale e dalle leggi speciali in materia ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001 così come modificato dall'art. 1, comma 42 della Legge 190/2013 "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione",

l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse

Si impegna infine a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico

In fede.

Data **07.03.2025**

Firma..... 

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali e del precedente d.lgs. 196/03 autorizzo il trattamento dei miei dati personali da parte dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Varese al fine dell'utilizzo dei dati stessi.

Data **07.03.2025**

Firma..... 