

### DICHIARAZIONE<sup>1</sup>

#### relativa allo svolgimento di incarichi o alla titolarità di Cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o allo svolgimento di Attività professionali

Il sottoscritto **RAFFAELE MARZO** in qualità di **CONSULENTE** mediante incarico sottoscritto il **16/11/2021** per l'attività di **SUPPORTO AMMINISTRATIVO AD ARTI E AGLI UFFICI REGIONALI COMPETENTI NELLE ATTIVITA' DI PROGRAMMAZIONE, MONITORAGGIO E RENDICONTAZIONE DELLE ATTIVITA' PROGETUALI**

#### DICHIARA

1) di avere incarichi/cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

sì  
 no

*In caso affermativo compilare la tabella sottostante*

Tipo incarico/carica	Denominazione dell'Ente	Durata (da__ a__)	Compenso
Componente Nucleo di Valutazione	Città di Squinzano (Le)	23/12/2020 23/12/2023	€. 2.000,00
Organismo Indipendente di Valutazione	Comune di Cellino San Marco (Br)	17/12/2020 17/12/2023	€. 3.000,00
Componente C.d.A. Farmacia Comunale	Comune di Trepuzzi (Le)	24/07/2020 24/07/2021 (attualmente in regime di prorogatio fine alla dismissione delle quote)	€. 2.000,00
Membro effettivo della SottoCommissione Elettorale Circondariale	Corte d'Appello c/o Comune di Campi Salentina (Le)	24/11/2019 24/11/2022	Rimborso spese/indennità chilometrica (Non previsto alcun compenso)

2) di svolgere attività libero professionale

sì, in qualità di **AVVOCATO**  
 no

La presente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà viene resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, nella piena consapevolezza delle se successivo art. 76 nel caso di dichiarazioni mendaci.

<sup>1</sup>I dati personali forniti sono raccolti e trattati nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679

Il sottoscritto si dichiara edotto del fatto che la presente dichiarazione viene resa anche in osservanza e per le finalità dell'art. 15 , c. 1, lett. c del dlgs n. 33/2013.

Si allega alla presente dichiarazione copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità in corso di validità.

SQUINZANO,  
(luogo e data)

---

(firma)