

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O ALLA TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' PROFESSIONALI
(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)**

Il/La sottoscritto/ Avv. SALVATORE GENTILE ALLETTO nato il 14/07/1983 a Palermo, residente in Palermo Piazza Virgilio 15 codice fiscale GNTSY in relazione all'incarico di assumere la difesa nei procedimenti Ospedaliera Universitaria Policlinico Paolo Gaccone di Palermo di incarico n° 62 e 290 del 2020;

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/AMMINISTRAZIONE	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

n°	ENTE/AMMINISTRAZIONE	CARICA	DURATA	GRATUITO 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°	ATTIVITA' PROFESSIONALE	DAL	NOTE
1	AVVOCATO LIBERO PROFESSIONISTA	14/7/1983	