



- di NON svolgere attività professionali;
- di svolgere attività professionali come di seguito descritto;

Attività professionale	Soggetto	Periodo svolgimento
<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>
<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>
<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>

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

Luogo e Data

Fi, 10/10/2022

IL DICHIARANTE

Rosinolayi'

Con la mia sottoscrizione autorizzo ARDSU Toscana a trattare ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 i dati contenuti nella presente dichiarazione nonché a pubblicare le stesse informazioni sul sito istituzionale dell'azienda sez. Amministrazione Trasparente ai sensi dell'art. 15 c. 1 del D.Lgs. 33/2013.

Luogo e Data

Fi, 10/10/2022

IL DICHIARANTE

Rosinolayi'