



Dichiarazione ai sensi dell'art. 15 comma 1 lett c, D.lgs 33 / 2013

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28 /2000 N.445

In relazione all'incarico conferito con atto disposto approvazione atti 303 del 28.12.2023

il/la sottoscritto/a TASSELLI LAPO

(cognome) (nome)

nato/a a FIRENZE FI 20.02.1976 (luogo di nascita) (prov.) (data di nascita)

residente a FIRENZE (FI) (luogo) (prov.)

in Via/Piazza/ LUNGARNO COLOMBO 26A (indirizzo) n.

a conoscenza di quanto prescritto dall'art.76 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità di atti e di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di svolgere i seguenti incarichi e/o avere le seguenti titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (indicare titolo dell'incarico/ carica, denominazione ente, durata dell'incarico/carica, compenso) :

Empty table for listing professional roles and titles.

Di non svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

Di svolgere la seguente attività professionale (indicare tipologia, denominazione ente/società/studio)

Amministratore Unico delle società Qu.In. s.r.l. e Sicurmedica S.r.l. e Presidente dell'Associazione

Di non svolgere attività professionale

Di non trovarsi in condizioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con le funzioni di cui all'atto di conferimento sopra citato.

Viterbo, 18.01.2024

Il Dichiarante

Lapo Tasselli

Handwritten signature of Lapo Tasselli in blue ink.

Prof. n. 0000109 del 18/01/2024 - - [UOR: S10000044 - Classif. VII/1]