

Con la presente, il sottoscritto FILIPPO MORLACCHINI, nat. il
2.1.1976, a CIALATINA (LECCO) (prov.),
CF _____ in qualità di (*) tutor,

Dichiara

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall' art. 76 del citato testo unico per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

☒ di non svolgere incarichi, di non di rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione né di svolgere attività professionali

Ovvero

☒ di svolgere i seguenti incarichi o di rivestire le seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione ovvero di svolgere le seguenti attività professionali:

AVVOCATO ISCRITTO AL FOBO DI ROMA

Il sottoscritto, unisce alla presente dichiarazione la fotocopia del seguente documento di identità:

PASSAPORTO, n. _____

rilasciato da _____ il _____

Roma, 30.4.2014

FIRMA
F. Morlacchini