

Con la presente, il sottoscritto, Gabriele Moreschini, nato il 14/03/1981, a Roma, _____
(prov.) _____, in qualità di (*) Tutor della sspl,
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

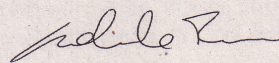
Ovvero

☐ 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:

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

Roma, 29/04/2014

FIRMA



(*) indicare la qualità