

ALLEGATO A

Con la presente, il sottoscritto RAFFAELE CAPPICCI, nato il 17/03/68, a ROMA (prov.), RM C.F. CPPRFL68P17K501Y, in qualità di AVVOCATO,

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,

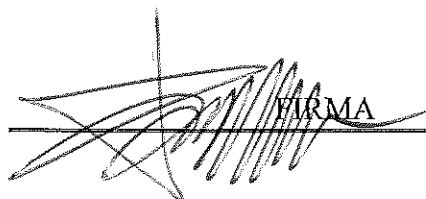
☒ di non svolgere incarichi, di non di rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione né di svolgere attività professionali IN FAVORE DI DETTI ENTI  
Ovvero

☐ 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:  
C.I. n. AV 3040725, n.

rilasciato da COMUNE DI ROMA il 5/05/2016

Roma, 31/07/2016

  
FIRMA