

**DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 15, COMMA 1, LETTERA C), DEL DECRETO
LEGISLATIVO DEL 14 MARZO 2013 N. 33.**

Il sottoscritto Domenico Del Sorbo , nato a Pompei (Na),
il 22/12/1970, C.F.: DLSDNC70T22G813W,

DICHIARA

ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c), del Decreto Legislativo del 14 marzo 2013, n. 33:

- ✓ Di essere titolare di incarichi (per l'anno 2016 e fino alla data della presente dichiarazione) e/o cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione come di seguito riportati:

1. Università degli Studi "Link Campus University"
2. Unioncamere Lombardia

- ✓ Di svolgere svolgere attività professionale mediante iscrizione all'Albo=====, e con la seguente Partita IVA 03335021212.

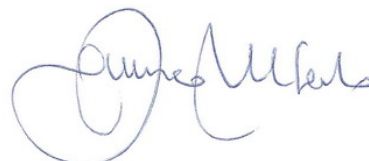
La presente dichiarazione è rilasciata ai sensi del DPR n. 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni. Pertanto, il/la sottoscritto/a è consapevole che:

- è soggetto alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più corrispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 28.12.2000, n. 445);
- decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione (artt. 71 e 75 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)..

Il sottoscritto inoltre allega fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità ai sensi dell'art. 21 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28.12.2000, n. 445 e successive modifiche ed integrazioni.

Data 18/05/2016

Il Dichiarante

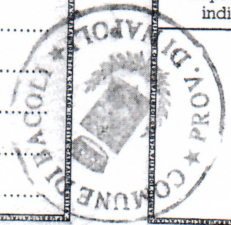
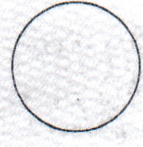


Cognome **DEL SORBO**
 Nome **DOMENICO**
 nato il **22/12/1970**
 (atto n. **1329** p. **I** SA **1970**)
 a **POMPEI (NA)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **BACOLI**
 Via **GIULIO CESARE N. 229**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione _____
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **m. 174**
 Capelli **NERI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Domenico Del Sorbo*
BACOLI **03/09/2010**

Impronta del dito indice sinistro **Scoti**




 Scade il **03/09/2020**
 Diritti segr. **0,00**
 c.i. **5,70**
 Certif. N.ro **138993**
AS 8706164


REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
BACOLI
CARTA D'IDENTITA'
N° AS 8706164
DI
DEL SORBO DOMENICO