

Felice LAMBIASE
via Canelli n. 87/A 10127 TORINO. Tel/fax. 011-6598076 cell. 338-2082815

Mail: lambiasefelice@fin.it c.f.: LMBFLC61H16L219K

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DI ATTO DI NOTORIETÀ
(Artt. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)
INCARICHI PROFESSIONALI

Il sottoscritto LAMBIASE FELICE

in qualità di:

- legale rappresentante della Società di Professionisti o Società di Ingegneria o componente del Raggruppamento Temporaneo (*cancellare ciò che non interessa*):

Professionista Singolo o membro dello Studio Associato _____

nato a TORINO (TO) il 16-06-1961
(luogo) (prov.) (data)

residente a VINOVO (TO) in Via STUPINIGI n. 13P
(luogo) (prov.) (indirizzo)

PARTITA IVA/CODICE FISCALE 05909240011 ; LMBFLC61H16L219K

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

D I C H I A R A

(ai sensi e per gli effetti dell'art. 15 del D.Lgs. n. 33/2013)

- di non essere titolare di incarichi o di cariche nei seguenti enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;
- di essere titolare di incarichi o di cariche nei seguenti enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:
 - a)
 - b)
 - c)
 - di prestare attività di libero professionista e di svolgere, alla data del presente affidamento, i seguenti incarichi conferiti dai seguenti enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

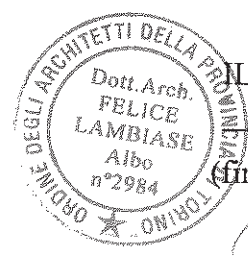
PROTOCOLLO GENERALE
n° <u>70690</u>
del <u>12/05/2015</u>
Spett.le <u>HOA ARCH HOA</u>
Classif. <u>65</u>

Torino, li 12/05/2015

Alla presente dichiarazione si allega la fotocopia, non autenticata, di un documento di identità (o di un documento di riconoscimento equipollente) del dichiarante (art. 38, c. 3 D.P.R. 445/2000).

Torino 12/5/15

(luogo, data)



IL/LA

DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

[Handwritten signature]