



# UNIVERSITÀ DI PARMA

Il/la sottoscritto, SPRECCALI MARIO nat. a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_, in relazione all'incarico di membro del Collegio dei Revisori dei Conti dell'Università degli Studi di Parma, al fine della raccolta dati relativi l'art. 15, comma 1, lettera c) del D.LGS. n. 33/2013

### DICHIARA

Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n.445/2000

Di essere titolare dei seguenti di incarichi e/o di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

INCARICHI/CARICHE	COMPENSO

Di non essere titolare di incarichi e/o di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

Di prestare attività professionale

ATTIVITA PROFESSIONALE	COMPENSO

Di non prestare attività professionale.

Parma, 29 MAR. 2017

In fede

