



Dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali [art. 15, c. 1, lett. c) D.Lgs. n. 33/2013]

Il Sottoscritto:

Cognome e nome	MALOSTI VALTER
----------------	----------------

in qualità di DIRETTORE di Emilia Romagna Teatro Fondazione

Dichiara:

- di non svolgere altri incarichi o essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;
- di svolgere altri incarichi o essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione, come di seguito elencato:

Tipologia dell'incarico	Soggetto conferente	Ammontare del relativo compenso

Dichiara:

- di non svolgere attività professionale;
- di svolgere la seguente attività professionale:
REGISTA

Dichiaro che la presente dichiarazione corrisponde al vero, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per il rilascio di false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. 445/2000).

Modena, 24/05/2021


Firma