

Allegato 9: dichiarazione dati relativi allo svolgimento di incarichi o alla titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o allo svolgimento di attività professionali. (Art. 15, c. 1, lett. c), d.lgs. n. 33/2013 e s.m.i.)

OGGETTO : Nomina Membro di Commissione " accordo quadro Servizio di somministrazione a tempo determinato"

## DICHIARAZIONE SVOLGIMENTO DI INCARICHI O TITOLARITÀ DI CARICHE

(Art. 15, c. 1, lett. c), d.lgs. n. 33/2013 e s.m.i.)

Il sottoscritto SARA FRANCELONI nato a PESCARA  
il 09/04/1980 e residente in PESCARA via S. DONATO n. 166  
codice fiscale FRNSP800476482V

Preso atto dell'incarico conferito con Delibera del Presidente del CDA n. 78 del 19/10/2021 .

### DICHIARA

Ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

Di non svolgere incarichi o non avere la titolarità di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;

ovvero

Di svolgere i seguenti incarichi o avere la titolarità delle seguenti cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica Amministrazione:

Ente \_\_\_\_\_ incarico/carica \_\_\_\_\_

Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Ente \_\_\_\_\_ incarico/carica \_\_\_\_\_

Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Di non svolgere attività professionali;

ovvero

Di svolgere attività professionali ( specificare la tipologia e la denominazione Ente/Società/altro soggetto):

LIBERO PROFESSIONISTA, AVVOCATO

Luogo e data SUVIGNA, 19/10/2021

FIRMA Sara Franceloni

La presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale del COGESA SPA, nella sezione Società Trasparente.

I dati personali raccolti saranno trattati, ai sensi del D.lgs. 196/2003, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.