

ELENCO INCARICHI

(aduso interno)

Il/La sottoscritto/a _____ Dott. Nicola Rinaldi _____

nato/a a _Parma - PR_ il 06/03/1972

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della possibilità che vengano effettuati controlli sulla veridicità delle medesime da parte di questa Amministrazione, ai sensi dell'art. 71 del citato D.P.R.

DICHIARA

Di ricoprire attualmente i seguenti incarichi/cariche:

ENTE/SOCIETA'	ORGANO	DURATA MANDATO	DATA INIZIO	DATA FINE (se prevista)	NOMINATO/DESIGNATO DA
Authority Stu Spa	LIQUIDATORE	FINO A REVOCA	10/10/2014		Comune di Parma

Data 19/1/2018

Firma Nicola Rinaldi