

**ELENCO DEGLI EVENTUALI INCARICHI E DELLE CARICHE RICOPERTE
IN ENTI E ORGANISMI VARI**

Il/La sottoscritto/a _____ NICOLA RINALDI _____

nato/a a _____ PARMA _____ 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 aver ricoperto i seguenti incarichi/cariche:

ENTE/SOCIETA'	ORGANO	DURATA MANDATO	DATA INIZIO	DATA FINE	NOMINATO/DESIGNATO DA
AUTHORITY STU SPA IN LIQUIDAZ	LIQUIDATORE		14/10/14	IN CORSO	STT- COMUNE

Data 06/04/2016

Firma Nicola Rinaldi