

DICHIARAZIONE SVOLGIMENTO ALTRI INCARICHI O TITOLARITA' DI INCARICHI IN  
ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA  
AMMINISTRAZIONE O SVOLGIMENTO ATTIVITA' PROFESSIONALI

Il Sottoscritto <sup>Roberto</sup> BOCCNERI, nato a [REDACTED] e residente  
a [REDACTED], in relazione all'incarico di

CONSULENTE AGRICOLTURA SOCIALE E FASCE DEBOLI

DICHIARA

Di aver avuto nel corso degli ultimi tre anni i seguenti rapporti di collaborazione o consulenza,  
comunque denominati, in qualunque modo retribuiti:

- 1) CONSULENTE REGIONE TOSCANA
- 2) RISPONSABILE CABINA REGIA QUESTIONI PENITENZIARIE
- 3) \_\_\_\_\_

Di svolgere o aver svolto la seguente attività professionale \_\_\_\_\_

La presente dichiarazione viene resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e nella piena  
accettazione delle sanzioni previste dall'art. 76 dello stesso decreto.

Firenze,

13.3.23

[REDACTED SIGNATURE]