

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 ^{Roberto} BOCCHERI, nato a [REDACTED] il [REDACTED] e residente
a [REDACTED], via [REDACTED] n. [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) RESPONSABILE 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