

Al Direttore del Dipartimento di Diritto,
Economia, Management e Metodi Quantitativi
dell'Università degli Studi del Sannio

DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 15 DEL DECRETO LEGISLATIVO DEL 14 MARZO
2013 N. 33

*Titolarità di incarichi o di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica
amministrazione o svolgimento di attività professionale*

Il/la sottoscritto/a ROBERTO TRIOLA, con riferimento all'incarico di
docenza, da tenersi in data 27 ottobre 2017, nell'ambito del *Corso di formazione per
Amministratori di condominio*,

DICHIARA

ai sensi dell'art. 15 del Decreto Legislativo del 14 marzo 2013, n. 33:
(*contrassegnare la voce di interesse*)

Di non essere titolare di incarichi e/o cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla
Pubblica Amministrazione

ovvero

Di essere titolare di incarichi e/o cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla
Pubblica Amministrazione come di seguito riportati (*indicare gli incarichi e/o le cariche rivestiti/e
e l'ente privato conferente*):

Di non svolgere attività professionale;

ovvero

Di svolgere attività professionale mediante iscrizione all'Albo _____ e con
la seguente Partita IVA _____;

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì, di non trovarsi in alcuna delle situazioni, anche potenziali, di
conflitto di interessi (art. 53, comma 14, del Decreto Legislativo 165/2001).

La presente dichiarazione sostitutiva è rilasciata ai sensi del DPR n. 445/2000 e successive
modifiche ed integrazioni. Pertanto, il/la sottoscritto/a è consapevole che:

- è soggetto alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora
rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati
non più corrispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 28.12.2000, n. 445);
- decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della
dichiarazione non veritiera qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la
non veridicità del contenuto della dichiarazione (artt. 71 e 75 D.P.R. 28.12.2000, n. 445).

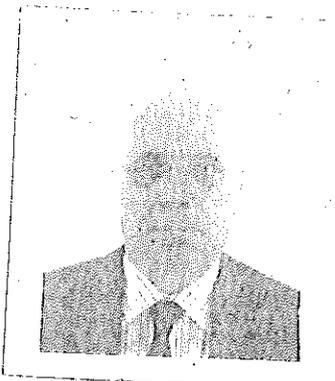
Il/la sottoscritto/a allega fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità ai sensi dell'art. 21
del Decreto del Presidente della Repubblica del 28.12.2000, n. 445 e successive modifiche ed integrazioni.

Benevento, 26 OTT 2017

Il/la Dichiarante

Roberto Triola

Cognome TRIOLA
 Nome ROBERTO MICHELE
 nato il 09/11/1939
 (atto n. 00032 P. 1 S. 200)
 a COORONGIAROS (SS)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza ROMA
 Via VIA PIETRO ROMANINISSI
 Stato civile CONIUGATO
 Professione PENSIONATO
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura 1,70
 Capelli Bianchi
 Occhi Castani
 Segni particolari



Firma del titolare *Roberto Michele*
 ROMA // 27 MAR 2015
 Il SINDACO
 Impronta del dito indice sinistro
 ISTRUTTORE AMMVO Di Pomezia Adriana



DATA DI SCADENZA
 09 NOV 2025
 AV 8292519

IPZS 131-OCV-ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
 ROMA

CARTA D'IDENTITA'
 N° AV 8292519
 DI
 TRIOLA
 ROBERTO MICHELE