**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA IN ORDINE A SVOLGIMENTO DI INCARICHI O TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATO O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE E SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' PROFESSIONALI.**

Il sottoscritto **ANNIBALE CAVALLARI** nato a **JOLANDA DI SAVOIA (FE)** il **25/07/1962**

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nelle ipotesi di dichiarazioni mendaci, di formazione o di uso di atti falsi e che l'art. 75 del Decreto commina, altresì, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria responsabilità, in adempimento di quanto disposto dall'art. 15, comma 1, lett. c) del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33

**DICHIARA**

**(barrare la casella che interessa)**

X **di ESSERE** / ~~di NON ESSERE~~ titolare di cariche (Presidente, Amministratore Delegato) presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, come segue:

| ENTE PUBBLICO O PRIVATO | TIPOLOGIA CARICA | DATA CONFERIMENTO | COMPENSI |
|---|---|---|---|
| Clara S.p.A. | Presidente C.d.A. | 07/11/2017 | € 19.967,00 |
| | | | |
| | | | |

X ~~di SVOLGERE~~ / **di NON SVOLGERE** incarichi (dirigenza, attività stabile di consulenza) presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, come segue:

_____

_____

_____

O Di ESERCITARE l'attività professionale di _____.

"Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero."

Codigoro, 21/11/2017

dott. Annibale Cavallari

C.A.D.F. SPA

Protocollo:
2017/0025885 - 22/11/2017

ARN00213430