



azienda  
territoriale  
arezzo  
mobilità

A.T.A.M. S.p.A.  
Loc. Case Nuove di Cecelino, 49/5  
52100 Arezzo  
Tel. 0575 964520  
Fax 0575 381012  
e-mail: atam@atamarezzo.it  
www.atamarezzo.it

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE, RELATIVA ALLO  
SVOLGIMENTO DI INCARICHI O ALLA TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O  
FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' PROFESSIONALI**

(ex art. 15, comma 1, lett. c. del D.lgs. 33/2013,

dichiarazione sostitutiva di certificazione e atti di notorietà, ex. Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e ss.mmm.ii)

Il/La sottoscritto/a FABIO BARGELLINI nato/a a FIRENZE il 21/12/1961, C.F.:\_BRGFBA61T21D612P consapevole delle responsabilità penali derivanti da dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

*(Svolgimento di incarichi o titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione)*

- Di aver ricevuto l'incarico di consulenza ed assistenza tributaria in contenzioso tributario Appello presso Commissione Tributaria Regionale di Firenze presso l'ente ATAM SPA della durata di (indeterminata) per un compenso di € 4.200,00 oltre iva e cap (quattromiladuecento/00)
- Di non aver ricevuto incarichi presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;
- Di essere titolare di cariche nella funzione di / presso l'ente / della durata di / per un compenso di € /
- Di non essere titolare di cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

*(svolgimento attività professionale)*

- Di svolgere l'attività libero professionale di Dottore Commercialista – Revisore Contabile con studio in Firenze Vai del Romito 32/b tel 0555047194 fax 0555520781 email info@studiobargellini.it

Il sottoscritto si impegna a comunicare eventuali variazioni che pervengano nel corso del rapporto con ATAM SpA.

Il sottoscritto allega copia di un documento di identità in corso di validità.

In fede

Data

Firenze 17/06/2015

Firma del dichiarante