



**I.R.ASP**

ISTITUTI RIUNITI AZIENDA DI SERVIZI ALLA PERSONA

## DICHIARAZIONE SVOLGIMENTO ALTRI INCARICHI

Il soggetto è tenuto, ex art. 15, D.lgs. n. 33/2013, a fornire i dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione o lo svolgimento di attività professionali.

La presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web istituzionale dell'I.R.ASP in caso di conferimento di incarico.

### DATI DEL DICHIARANTE:

NOME	FABRIZIO
COGNOME	DI BITONTO
CODICE FISCALE / PARTITA IVA	OMISSIS / OMISSIS

Incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

Ente conferente l'incarico	Tipologia di incarico	Oggetto dell'incarico	Durata dell'incarico (da – a)
<i>Autorità di Bacino Distrettuale dell'Appennino Centrale - Via Monzambano, 10- Roma - RM Pubblica</i>	<i>Rilievi topografici</i>	<i>Attività di esecuzione rilievi topografici con GPS e Stazione Totale nel Territorio del Comune di Fiumicino - loc. Canale delle Vignole</i>	2019-2019
<i>ISTITUTI RIUNITI DI ASSISTENZA SOCIALE "ROMA CAPITALE"- Via Guattani 17-Roma</i>	<i>Rilievi topografici</i>	<i>Rilievo topografico eseguito presso la località Divino Amore tenuta Calandrelle e Capizzucchi. Verifica delimitazione aree e rideterminazione, fornitura e apposizione di picchetti sui terreni, propedeutiche alla riconsegna dei terreni da parte degli ex affittuari.</i>	2016-2017

Svolgimento di attività professionali:

Tipologia di attività professionale svolta	Geometra libero professionista. Principali attività: rilievi topografici, pratiche catastali, pratiche edilizie.
--	--

Il/La sottoscritto/a, preso atto che, ex artt. 46 e 47, D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla predetta legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità, dichiara che le informazioni sopra riportate sono complete, esaustive e corrispondenti al vero.

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/2000, si allega alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.

Roma 16/05/2022

Firma F.TO Fabrizio Di Bitonto

L'originale della presente dichiarazione è detenuta presso gli Uffici dell'I.R.ASP.