



CITTÀ
DI ANDRIA

Provincia di BARLETTA - ANDRIA - TRANI

Piazza Umberto I

CF: 81001210723 - P.IVA: 009567707211

Tel. 0883/290318 - Fax 0883/290225

Dichiarazione ex Art. 15, c. 1, lett. c) D.Lgs. n. 33/2013

Il/La sottoscritto/a LOBACCARO NONNO nato/a a GRAVINA il 31/10/66,
con riferimento all'incarico di MEMBRO del Collegio dei Revisori presso il Comune di
Andria, ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c), del D.Lgs. n. 33/2013, consapevole delle
responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

di avere in essere gli incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o
finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali come
di seguito indicato:

Incarichi e cariche

Soggetto conferente	Tipologia incarico/carica	Periodo di riferimento
COMUNE DI ANDRIA	REVISORE DEI CONTI	DAL 27/04/2015
COMUNE DI SANFERATO	REVISORE DEI CONTI	DAL 16/02/2016
COMUNE DI SAN SEVERO	REVISORE DEI CONTI	DAL 15/07/2016

Attività professionali

Attività	Soggetto	Periodo di riferimento

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali
variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

FIRMA