

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI INCARICHI O CARICHE O ATTIVITÀ PROFESSIONALI**Affidamento di incarico di collaborazione/consulenza**

(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)

Il/La sottoscritto/a POZIO STEFANIA nato/a a [REDACTED] il [REDACTED] e residente in [REDACTED] alla via [REDACTED] codice fiscale [REDACTED] p.iva [REDACTED]

Ai fini della sottoscrizione dell'incarico a titolo gratuito di cui alla Delibera CdA n.29/2024

DICHIARA**ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:**

A. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **incarichi** e/o alla titolarità di **cariche** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

- ☒ di NON svolgere incarichi e/o ricoprire cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
- ☐ di svolgere i seguenti incarichi e/o ricoprire cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

[specificare ente conferente incarico/carica; tipologia incarico/carica; oggetto dell'incarico; durata]

B. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di attività professionali

- ☒ di NON svolgere attività professionali
- ☐ di svolgere le seguenti attività professionali:
- [specificare ente conferente incarico/carica; tipologia incarico/carica; oggetto dell'incarico; durata]

Si impegna infine a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e rendere nel caso una nuova dichiarazione sostitutiva.

Il sottoscritto è consapevole che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'Ente, per le finalità di cui all'art. 15, comma 1, lett. c, del D. Lgs. 33/2013.

Il Sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali e autorizza l'INVALSI al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento EU 2016/679.

Roma, 10/07/2024

FIRMA

[REDACTED]