Al Responsabile amministrativo

Dipartimento di Scienze della formazione,

dei beni culturali e del turismo

Università degli Studi di Macerata

COMUNICAZIONE AI FINI DELL’APPLICAZIONE DELL’ART. 15 DEL D.LGS 14.3.2013 N. 33

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………………., CF (codice fiscale) ……………..…………………………………….. , nato/a a ….…….……..…….. il …………………., residente a ………………………, in relazione al conferimento dell’incarico di ……………………………………………………………………………………………………………………

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA’

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

* di svolgere i sotto elencati incarichi e/o di essere titolare delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ente (1) | Natura dell’incarico o tipo di carica (2) | Data di conferimento | Periodo di svolgimento dell’incarico/carica |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* di non svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
* di non essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
* di svolgere la seguente attività di libero professionista: …………………………………………........
* di non svolgere attività di libero professionista.

Il/La sottoscritto/a si impegna, nel caso in cui si verifichino variazioni della propria situazione sopra indicata, a darne immediata comunicazione al dott. Maurizio Renzi (maurizio.renzi@unimc.it - 0733/2585913).

Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del reg. UE 2016/679 (GDPR) e della vigente normativa nazionale in materia di protezione di dati personali, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente comunicazione è resa.

FIRMA DEL DICHIARANTE

………………. , ……………… ….………………………………….

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Note per la compilazione**

**\*barrare la casella che interessa**

**(1) indicare l’ente di diritto privato regolato o finanziato dalla pubblica amministrazione con il quale è in corso il rapporto (amministrazione/organismo) a carico del quale sono erogate al dichiarante gli emolumenti/compensi.**

**(2) Indicare la tipologia dell’incarico (incarichi conferiti con contratti di collaborazione coordinata e continuativa, contratti d’opera, contratti di lavoro autonomo professionale).**