DICHIARAZIONE 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 AI SENSI DELL'ART. 15 C. 1 LETT. C) DEL D.LGS. 33/2013

(dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a Roberta Cecchi

nato/a a omissis, il omissis _____, C.F. omissis

residente a omissis (Prov. omissis) in Via omissis n. c.a.p. omissis _____

in relazione all'incarico di (inserire tipologia e denominazione dell'incarico) Docenza di vari argomenti nel corso BIM Coordinator

_____

che potrà essere conferito al sottoscritto dall'**Area di Ricerca Scientifica e Tecnologica di Trieste – Area Science Park**, sotto la propria responsabilità, consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in merito alle conseguenze penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti

DICHIARA

ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c) del D.Lgs.33/2013

SEZIONE I – INCARICHI E CARICHE

☒ di NON svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;

☐ di svolgere i seguenti incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione (indicare Tipologia / titolo dell'incarico / carica, denominazione dell'Ente, durata dell'incarico/carica, eventuale compenso)

Ente privato regolato o finanziato dalla PA (denominazione)	Tipologia/titolo incarico/carica	Oggetto dell'incarico/carica	Durata incarico/carica	Compenso complessivo lordo previsto

SEZIONE II – ATTIVITA' PROFESSIONALE

☐ di NON svolgere attività professionale;

☒ di svolgere la seguente attività professionale (indicare tipologia ed eventuale denominazione Ente/società/Studio)

Denominazione Ente/società/Studio	Tipologia	Oggetto dell'attività professionale	Durata	Compenso complessivo lordo previsto
Studio Archi+	Titolare	BIM Manager e Coordinator	dal 2012 ad oggi	

DICHIARA INOLTRE

- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 15, comma 1 del D.Lgs: 33/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata, in caso di conferimento dell'incarico, sul sito web dell'**Area di Ricerca Scientifica e Tecnologica di Trieste – Area Science Park** nell'apposita sezione "Amministrazione Trasparente";
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Area di Ricerca Scientifica e Tecnologica di Trieste – Area Science Park ogni variazione dei dati forniti nell'ambito della presente dichiarazione.

Luogo e data: Pisa, 13/10/2021

Firma

L'originale compilato e sottoscritto è depositato presso gli Uffici dell'Ente

_____ _____

D.P.R. 445/2000

Ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000 qualora a seguito di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti o l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e della vigente normativa in materia.