**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 Mason Federica _____, nato/a [redacted] _____, residente a [redacted] _____, in relazione all'incarico di (inserire tipologia e denominazione dell'incarico) __

Esperta in illustrazione e animazione

_____

_____,

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**

x 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**

x 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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**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, nell'apposita sezione del sito istituzionale di Amministrazione Trasparente dell'**Area di Ricerca Scientifica e Tecnologica di Trieste – Area Science Park**;
- 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:

26 settembre 2024

_____

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.