*Fac-simile*

Allegato C

Bando N. 5 Prot. N. 358/2024

DICHIARAZIONE A NORMA DEL D.LGS. N. 33/2013, ART. 15, CO.1, LETT. C) [1](#_bookmark0)

resa ai sensi del DPR n. 445/2000

\_l\_ sottoscritt\_

con riferimento all’incarico di collaborazione autonoma

relativo a Titolo:

*(indicare l’incarico ed il profilo per il quale ci si candida)*

conferito dal Centro Sapienza CREA – Nuovo Teatro Ateneo

**DICHIARA**

ai sensi del d.lgs. n. 33/2013, art. 15 “*Obblighi di pubblicazione concernenti i titolari di incarichi di collaborazione o consulenza*”, comma 1, lett c), consapevole delle sanzioni penali previste per i casi di dichiarazione mendace, così come stabiliti dall’art. 76, secondo comma, del D.P.R. 445/2000

di **non** svolgere incarichi, di **non** rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

di **non** svolgere attività professionali; ovvero



di svolgere i seguenti incarichi e/o di rivestire le seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, ovvero di svolgere le seguenti attività professionali:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INCARICHI E/O CARICHE** | | |
| Soggetto conferente | Tipologia incarico/carica | Periodo di svolgimento |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **ATTIVITA’ PROFESSIONALI** | | |
| Attività | Soggetto | Periodo di svolgimento |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1 Il presente modulo è predisposto ai fini della pubblicazione e garantisce il rispetto della normativa in materia di tutela dei dati. La dichiarazione integrale è conservata presso gli Uffici della Struttura che ha conferito l’incarico.

\_l\_ sottoscritt\_ si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni su quanto dichiarato.

\_I\_ sottoscritt\_ dichiara di essere consapevole che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell’Ateneo, nella Sezione “Amministrazione trasparente”, nelle modalità e per la durata prevista dal d.lgs. n. 33/2013, art. 15.

Data \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ f.to (Non apporre firma olografa)

***Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell’art. 3, comma 2, del D.Lgs.39/93***