
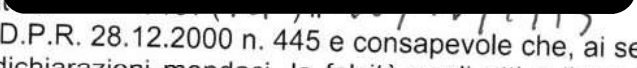


Dichiarazione Titolari di incarichi di collaborazione o consulenza

L'Università per Stranieri di Siena, sulla base delle disposizioni contenute nell'art. 53, comma 14 del D.Lgs. 165/2001 e nell'art. 15 comma 1 lett. c) del D.Lgs. 33/2013 così come modificato dal D. Lgs. 97/2016 è tenuta a pubblicare e ad aggiornare l'attestazione dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi e i dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali.

Pertanto, chiediamo di compilare quanto di seguito riportato. Grazie per la collaborazione.

Il/la sottoscritto/a ^{GIOVANNI SPALLONI}  na.  ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

DICHIARA

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi;
- di non svolgere incarichi e né di avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione o lo svolgimento di attività professionali;
- di svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione e/o lo svolgimento di attività professionali. In tal caso specificare nell'apposita tabella di seguito riportata:

| Cariche/incarichi/attività professionali | Ente/società | Data di inizio | Data di fine |
|--|--------------|----------------|--------------|
| | | | |
| | | | |

Dichiara inoltre:

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del provvedimento per il quale la dichiarazione è resa e nel rispetto della normativa vigente.

Siena, 29/12/2024


IL /LA DICHIARANTE
(firma leggibile per esteso)

***allegato documento identità personale