Ateneo Internazionale
Università per Stranieri di Siena

Dichiarazione sostitutiva atto notorietà
(art. 47 DPR 445 DEL 28.12.2000)
ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. c), D. Lgs 33/2013 e
ai sensi dell'art. 20 comma 5, D. Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

~~Il sottoscritto~~ La sottoscritta Bassoletti Gianfrancesco, nato a nato a Prov ( ) il

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. c) del D.Lgs 33/2013 e
ai sensi dell'art. 20, comma 5 del D.Lgs 39/2013

in relazione al conferimento dell'incarico di : LABORATORIO COMPETENZE TRASV.

a) ☒ di non svolgere incarichi e di non essere titolare di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;

ovvero

☐ di svolgere i seguenti incarichi o di essere titolare delle seguenti cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione (indicare anche il compenso percepito):

Ente	Tipologia e oggetto dell'incarico conferito	Durata dell'Incarico	Compenso

b) ☐ di non svolgere attività professionali

ovvero

☒ di svolgere le seguenti attività professionali: (indicare anche il compenso percepito):

Ente	Carica coperta	Durata carica	Compenso
UNIFI	CEL di Ot.	Contratto a tempo	1800,00 €
		indet	mensili

c) di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità / inconferibilità di cui al D.Lgs n. 39/2013 in relazione all'incarico di cui sopra.

Dichiara inoltre:
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del provvedimento per il quale la dichiarazione è resa;
- di essere informato che, ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. C) del D.Lgs 33/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'amministrazione in apposita sezione di Amministrazione Trasparente

Siena, 3/11/2021

IL /LA DICHIARANTE (firma leggibile per esteso)

***allegato documento identità personale