

## 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

La sottoscritta Sara Bertucci nato a

Prov ( ) il ) C.F.I

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiera, 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:  
Valutazione degli Esami Ditals I e II 17.11.2023

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
Università degli Studi di Trento	Collaboratore Esperto Linguistico	Indeterminato 750 ore	30.870,00

b)  di non svolgere attività professionali

ovvero

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

Ente	Carica coperta	Durata carica	Compenso

c) di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità / inconfiribilità 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, 19.12.2023

IL/LA DICHIARANTE (firma leggibile per esteso)

\*\*\*allegato documento identità personale