DICHIARAZIONE obbligatoria da rendersi da parte degli INCARICATI ESTERNI relativa allo svolgimento di INCARICHI o alla titolarità di CARICHE in ENTI di diritto privato REGOLATI o FINANZIATI dalla PA o allo svolgimento di ATTIVITÀ PROFESSIONALI e relativi COMPENSI

La sottoscritta MARIANGELA ROMANIELLO

nata a POTENZA il 1979 e residente in AVIGLIANO

Via GUIDO ROSSA N. 30

Codice Fiscale Research Partita IVA 01900540764

in qualità di titolare dell'incarico di collaborazione conferito dall'Amministrazione /dall'Ente in indirizzo,

ad oggetto Affidamento di incarico professionale per attività di formazione del personale educativo e docente – Piano di azione nazionale –art.8 del D. Lgs n.65/2017 – Fondi e.f. 2021.

essendo a conoscenza dell'art. 15 del d.lgs. 33/2013 e smi, che obbliga le pubbliche amministrazioni a pubblicare sul sito istituzionale (in "Amministrazione Trasparente"), entro tre mesi dal conferimento dell'incarico e per i tre anni successivi alla cessazione dell'incarico:

- a) gli estremi dell'atto di conferimento dell'incarico;
- b) il curriculum vitae;
- 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;
- d) i compensi, comunque denominati, relativi al rapporto di consulenza o di collaborazione, con specifica evidenza delle eventuali componenti variabili o legate alla valutazione del risultato;

Consapevole delle responsabilità civili, penali e amministrative, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000

DICHIARA di essere ad oggi titolare degli incarichi e/o delle cariche, in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione qui elencati, della durata di___ per un compenso lordo/gettone di presenza di € (altrimenti specificare "incarico non retribuito"); di essere stato, negli ultimi due anni (dalla data odierna), degli incarichi e/o delle cariche, in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione qui elencati, della durata di_ compenso lordo/gettone di presenza di € _________(altrimenti specificare "incarico non retribuito"); X di non essere oggi / di non essere stato negli ultimi due anni (dalla data odierna), titolare degli incarichi e/o delle cariche, in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione; di svolgere le seguenti attività professionali (diverse da quella oggetto del rapporto di collaborazione con la pubblica amministrazione in indirizzo), con un compenso annuo di €____ di non svolgere attività libero professionale. Dichiara, inoltre, di essere informato che tale dichiarazione è resa al fine di consentire gli adempimenti previsti dall'art. 53, comma 14, del D.Lgs. 165/2001, compresa la pubblicazione mediante inserimento in banca dati accessibile al pubblico. Dichiara altresì di acconsentire al trattamento dei dati che ha fornito, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa e necessari per rispondere a questa richiesta. Avigliano, 09.12.2021

Firma Movagely Loualt