

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O ALLA TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' PROFESSIONALI AI SENSI DELL'ART. 15 C. 1 LETT. C) DEL D.LGS. 33/2013

(dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 D.P.R. 445/2000)

La sottoscritta DANIELA MAREGA nata a [redacted] (prov. [redacted]), il [redacted] C.F. [redacted] residente a [redacted] (prov. [redacted]), in via [redacted] n. 16 c.a.p. [redacted] in relazione all'incarico di CONTRATTO DI LAVORO AUTONOMO PER ATTIVITA' DI FORMAZIONE SU TEMATICHE PSICOSOCIALI,

che potrà essere conferito al sottoscritto dall'Area di Ricerca Scientifica e Tecnologica di Trieste – Area Science Park, sotto la propria responsabilità, consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in merito alle conseguenze penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti

DICHIARA

ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c) del D.Lgs.33/2013

SEZIONE I – INCARICHI E CARICHE

- di NON svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;
- di svolgere i seguenti incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione (indicare Tipologia / titolo dell'incarico / carica, denominazione dell'Ente, durata dell'incarico/carica, eventuale compenso)

Ente privato regolato o finanziato dalla PA (denominazione)	Tipologia/titolo incarico/carica	Oggetto dell'incarico/carica	Durata incarico/carica	Compenso complessivo lordo previsto

SEZIONE II – ATTIVITA' PROFESSIONALE

- di NON svolgere attività professionale;
- di svolgere la seguente attività professionale (indicare tipologia ed eventuale denominazione Ente/società/Studio)

Denominazione Ente/società/Studio	Tipologia	Oggetto dell'attività professionale	Durata	Compenso complessivo lordo previsto
LIBERA PROFESSIONE IN QUALITÀ DI PSICOLOGA	LAVORO AUTONOMO	INTERVENTI CLINICI DI PSICOTERAPIA		

DICHIARA INOLTRE

- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 15, comma 1 del D.Lgs. 33/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata, in caso di conferimento dell'incarico, nell'apposita sezione del sito istituzionale di Amministrazione Trasparente dell'Area di Ricerca Scientifica e Tecnologica di Trieste – Area Science Park;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Area di Ricerca Scientifica e Tecnologica di Trieste – Area Science Park ogni variazione dei dati forniti nell'ambito della presente dichiarazione.

Luogo e data: Gorizia, 23 agosto 2025

Firma

D.P.R. 445/2000

Ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000 qualora a seguito di controllo emerga decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato s
Ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 le dichiarazioni mendaci, la falsità in
vigente normativa in materia.

L'originale compilato e sottoscritto è depositato presso gli Uffici dell'Ente