

| Dati Personali | |
|----------------|--|
| Applicant | Il/La sottoscritto/a: |
| | Nome <u>Marco</u> Cognome <u>Orsi</u> |
| | In qualità di <u>Docente Master</u> <u>"Leadership Leggera" 2026</u> |
| | Con decorrenza dal <u>27/03/2026</u> |
| | al <u>28/03/2026</u> |

DICHIARA

| | | | | | |
|---|---|--------|----------|--------|-------------------|
| Applicant | <p>Con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione</p> <p><input type="checkbox"/> di NON svolgere e di non aver svolto negli ultimi due anni incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione</p> <p><input type="checkbox"/> di svolgere o di aver svolto negli ultimi due anni i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione</p> | | | | |
| | n | Ente | incarico | durata | Gratuito si/no |
| | | | | | NO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| <p>con riferimento ai dati relativi alla titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> di NON avere e di non aver avuto negli ultimi due anni titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione</p> <p><input type="checkbox"/> di avere o di aver avuto negli ultimi due anni la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione</p> | | | | | |
| n | Ente | carica | periodo | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| <p>con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di attività professionali</p> <p><input type="checkbox"/> di NON svolgere e di non aver svolto negli ultimi due anni attività professionali</p> <p><input type="checkbox"/> di svolgere o di aver svolto negli ultimi due anni le seguenti attività professionali</p> | | | | | |

| n | Attività professionale | periodo | Ambiti specifici di attività e principali categorie di soggetti destinatari dell'attività |
|---|------------------------|---------|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

☒ Il/La sottoscritto/a prende atto che la Scuola IMT Altì Studi Lucca potrà procedere ad effettuare controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese. Qualora dal controllo emerga la non veridicità delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dai benefici conseguiti alla dichiarazione mendace, ferme restando le responsabilità penali.

I dati raccolti saranno trattati, in conformità alla normativa in materia di tutela e trattamento dei dati personali, per i soli fini connessi al conferimento dell'incarico di collaborazione/consulenza e per i connessi adempimenti previsti dalla legge, ivi inclusa la pubblicazione sul sito internet della Scuola e la trasmissione ad altre pubbliche amministrazioni ed enti pubblici. Il titolare dei dati è il Rettore della Scuola.

Applicant

Data 27/03/2026

Firma

