

| Applicant | Dati Personali | |
|-----------|-------------------------------|-------------------------|
| | Il/La sottoscritto/a: | |
| | Nome <u>FRANCESCO</u> | Cognome <u>ANGELINI</u> |
| | in qualità di <u>SPEAKER</u> | |
| | Nel periodo <u>04/07/2025</u> | |

DICHIARA

| Applicant | | | | |
|---|---|---------|---|-------------------|
| | Con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di incarichi ⁱ in "enti di diritto privato regolati o finanziati" dalla pubblica amministrazione ⁱⁱ | | | |
| | <input checked="" 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; | | | |
| | <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 | | | |
| | n | Ente | incarico | durata |
| | | | | Gratuito si/no |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Con riferimento ai dati relativi alla titolarità di cariche ⁱ in "enti di diritto privato regolati o finanziati" dalla pubblica amministrazione ⁱⁱ | | | | |
| <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 | | | | |
| <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 | | | | |
| n | Ente | carica | periodo | |
| | | | | |
| | | | | |
| con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di attività professionali | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> di NON svolgere e di non aver svolto negli ultimi due anni attività professionali | | | | |
| <input type="checkbox"/> di svolgere o di aver svolto negli ultimi due anni le seguenti attività professionali | | | | |
| n | Attività professionale | periodo | Ambiti specifici di attività e principali categorie di soggetti destinatari dell'attività | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Il/La sottoscritto/a prende atto che la Scuola IMT Alti 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. | | | | |
| <u>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 Direttore della Scuola.</u> | | | | |