

Autocertificazione titolari incarichi di consulenza e collaborazione

(ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs 33/2013 e degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000)

La sottoscritta CRISTINA LOMARTIRE nata a il CF e residente a in via con riferimento all'incarico con oggetto: **COORDINATORE PIANO PROVINCIALE APPRENDISTATO 2022-2023****dichiara sotto la propria responsabilità¹****1) ☐ di non svolgere incarichi e di non ricoprire cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;****o in alternativa****☐ di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:**

Ente conferente	Tipologia incarico svolto ²	Durata dell'incarico
Afol Monza Brianza	Attività di assistenza tecnica per il Lavoro e la Formazione	Luglio 2019- dicembre 2022
Agenzia per la formazione e il lavoro - Como	Attività di assistenza tecnica per il Lavoro e la Formazione	Luglio 2019- novembre 2022
PWC Italia – Intellera	Consulente per le politiche attive del lavoro e la formazione	Ottobre 2019-dicembre 2022
Archimede Società Cooperativa Sociale - Crema	Consulente per le politiche attive del lavoro e la formazione	Gennaio 2019 – dicembre 2022
Consorzio Arcobaleno- Crema	Consulente per i servizi al lavoro-attività per dote impresa	Aprile 2019- dicembre 2022
E.C.Fo.P. Monza e Brianza	Consulente per i servizi al lavoro	Settembre 2019- luglio 2022
Associazione Servizi Formativi	Direzione strategica	Marzo 2019- dicembre 2022

☐ di ricoprire le seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

Ente conferente	Carica ricoperta	Durata dell'incarico

¹ Barrare la casella di interesse² Indicare la tipologia dell'incarico (incarichi conferiti con contratti di collaborazione coordinata e continuativa, contratti d'opera, contratti di lavoro autonomo professionale, collaborazione occasionale)

--	--	--

2) ☐ di non svolgere attività professionali;

o in alternativa

☐ di svolgere le seguenti attività professionali:

Il/La sottoscritto/a si impegna, nel caso in cui si verificano variazioni alla propria situazione sopra indicata, a darne immediata comunicazione.

Dichiara altresì sotto la propria responsabilità

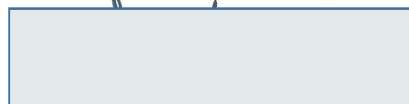
- di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazione mendace

Allego alla presente copia non autenticata della carta d'identità.

La presente attestazione viene pubblicata sul sito istituzionale dell'Ente.

Varese, lì ____04/12/2022

FIRMA DEL DICHIARANTE_____



I dati raccolti saranno oggetto di trattamento ai soli fini delle pubblicazioni previste dal D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii.

Informativa sul trattamento dei dati personali forniti con la richiesta

(ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679)

Il sottoscritto è consapevole che i dati personali sono oggetto di trattamento informatico e/o manuale e potranno essere utilizzati esclusivamente per gli adempimenti di legge. I dati saranno trattati dalla Provincia di Varese, in qualità di titolare, nel rispetto delle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 con le modalità previste nell'informativa completa allegata.