

**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)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via

\_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

**con riferimento all'incarico con oggetto: \_\_\_\_\_ Docenza psicologica nell'ambito del corso  
"Stereotipi di genere e linguaggio"****dichiara sotto la propria responsabilità<sup>1</sup>****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 <sup>2</sup> | Durata dell'incarico |
|-----------------|----------------------------------------|----------------------|
|                 |                                        |                      |
|                 |                                        |                      |

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

| Ente conferente | Carica ricoperta | Durata dell'incarico |
|-----------------|------------------|----------------------|
|                 |                  |                      |
|                 |                  |                      |

**2) ☐ di non svolgere attività professionali;****o in alternativa****☒ ☐ di svolgere le seguenti attività professionali:**

- **Psicologo Psicoterapeuta libero professionista**
- **Professore a contratto di Psicologia, Università degli Studi dell'Insubria**

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

<sup>1</sup> Barrare la casella di interesse<sup>2</sup> Indicare la tipologia dell'incarico (incarichi conferiti con contratti di collaborazione coordinata e continuativa, contratti d'opera, contratti di lavoro autonomo professionale, collaborazione occasionale)

**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 17/05/24

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.