### DICHIARAZIONE DEI TITOLARI DI INCARICHI DI COLLABORAZIONE O CONSULENZA ex Art. 8 Decreto Legislativo 14.03.2013 n. 33 e s.m.i.

(Ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

In ottemperanza alle disposizioni del D.Lgs. n. 33/2013 e s.m.i., il/la sottoscritto/a:

Cognome	Nome
Paolozzi	Elisabetta
Luogo	Data di nascita
Ancona	26/10/1961

#### In qualità di:

Carica	Ente
traduttrice	Museo tattile statale omero

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art.76 del DPR n.445/2000);

Consapevole che, per gli effetti di cui all'art.13 del REGOLAMENTO (UE) 2016/679, i dati sotto riportati saranno trattati con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

### Dichiara quanto segue

#### ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETA'

Carica	Ente/Società	Compensi

#### TITOLARITA' DI IMPRESE

Denominazione dell'impresa	Qualifica

## ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI E RELATIVI COMPENSI A QUALSIASI TITOLO CORRISPOSTI

Carica	Ente/Società	Compensi
INSEGNANTE	MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO	

# ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA CON INDICAZIONE DEI COMPENSI SPETTANTI

Carica	Ente/Società	Compensi

La presente dichiarazione, completa dei relativi allegati, (documento di riconoscimento) che ne fanno parte integrante, è firmata dal/la sottoscritto/a digitalmente e viene trasmessa per posta elettronica all'indirizzo <u>segreteria@museoomero.it</u> ovvero con firma autografa. In tale secondo caso il documento dovrà essere scansionato in modo da garantire il rispetto delle disposizioni di cui agli art. 6 e 7 del D.lgs. 33/2013 (formato .pdf aperto)

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Data 18/01/2023

> Firma dell'interessato F.to Paolozzi Elisabetta