

Dichiarazione resa dai TITOLARI DI INCARICHI DI CONSULENZA O COLLABORAZIONE ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. c) del d.lgs. 33/2013

Il/La sottoscritto/a Silvia Cellucci titolare dell'incarico di Assistente Tecnico conferito con det. DPA 005/117 in data 24.09.24

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, nonché delle ulteriori conseguenze previste dalle leggi speciali vigenti in materia, qualora dai controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese,

ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. c) del D.lgs. 33/2013 (Obblighi di pubblicazione concernenti i titolari di incarichi di collaborazione o consulenza)

### DICHIARA

☐ di essere titolare di cariche o di aver in corso di svolgimento i seguenti altri incarichi o attività di consulenza, in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, come di seguito indicato:

| Soggetto conferente | Tipo di incarico/carica/consulenza | Data conferimento incarico | Data Fine o durata incarico | Compenso spettante <sup>1</sup> |
|---------------------|------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|---------------------------------|
|                     |                                    |                            |                             |                                 |
|                     |                                    |                            |                             |                                 |
|                     |                                    |                            |                             |                                 |

☐ di svolgere le seguenti attività professionali:

|                                     |
|-------------------------------------|
| <u>AG. V. CELLUCCI P.L. PESCARA</u> |
|                                     |
|                                     |
|                                     |

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi eventuale variazione del contenuto della presente dichiarazione. Alla dichiarazione, qualora non firmata digitalmente viene allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.

### TRATTAMENTO DATI PERSONALI:

Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle disposizioni di cui all'art.13 del Regolamento (UE) n. 2016/679 circa il trattamento dei dati personali raccolti. Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che i dati forniti con la presente dichiarazione sono soggetti a pubblicazione obbligatoria sul sito istituzionale della Regione, in adempimento degli obblighi di trasparenza di cui all'art. 15 del D.Lgs. 33/2013, fino alla scadenza del termine di cui all'art. 8 del medesimo decreto legislativo 33/2013.

Data Pescara, 02/12/2025

Firma del dichiarante



<sup>1</sup> Inserire il compenso spettante per tutta la durata dell'incarico