

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI (ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013 – ART.3 COMMA 2 DPCM 23 MARZO 2012)

La sottoscritta Maria Siclari, Direttore Generale ISPRA - Istituto Superiore per la Protezione e la Ricerca Ambientale,

DICHIARA
ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:

A. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **incarichi** in amministrazioni pubbliche (anche diversa da quella di appartenenza) o in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

- ☐ di NON svolgere incarichi in amministrazioni pubbliche (anche diversa da quella di appartenenza)
- ☐ di NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
- ☒ di svolgere i seguenti incarichi in amministrazioni pubbliche o in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

| n | P.A - Ente | Decorrenza | incarico | durata | Gratuito | Compenso/anno |
|---|---------------|------------|---------------------------|--------|----------|---------------|
| 1 | ARPA Piemonte | 26/02/2024 | Componente OIV | 3 anni | NO | €5.000,00 |
| 2 | UCBM Academy | 11/04/2024 | Componente Advisory Board | 3 anni | NO | gettone |
| 3 | ISIN | 17/04/2024 | Coordinatore Consulta | 7 anni | NO | €9.000,00 |

B. con riferimento ai dati relativi alla titolarità di **cariche** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

- ☒ di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
- ☐ di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

| n | Ente | carica | durata | Gratuito si/no |
|---|------|--------|--------|----------------|
| | | | | |
| | | | | |

C. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **attività professionali**

- ☒ di NON svolgere attività professionali
- ☐ di svolgere le seguenti attività professionali

| n | Attività professionale | dal | note |
|---|------------------------|-----|------|
| | | | |
| | | | |

Si impegna infine

D. a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

Roma, 03/06/2025

Maria Siclari

FIRMA APPOSTA SU ORIGINALE