

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI INCARICHI O
CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI**

Il sottoscritto CHIARA MAGGI, C.F. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, in qualità di Responsabile del Centro Nazionale per la rete nazionale dei laboratori presso 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	incarico	durata	Gratuito si/no

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, 4 luglio 2025

Il Responsabile del Centro Nazionale
per la Rete nazionale dei laboratori
