REGIONE PUGLIA

·a·r·t·i·
Agenzia regionale per la tecnologia e l'innovazione

DICHIARAZIONE[1]

relativa allo svolgimento di incarichi o alla titolarità di Cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o allo svolgimento di Attività professionali

Il sottoscritto GIOVANNI PESCE in qualità di CONSULENTE mediante incarico sottoscritto il 23/05/2019 per l'attività di

1) Analisi delle dinamiche del mercato del lavoro in Puglia;

2) Analisi dei fabbisogni professionali delle imprese pugliesi;

3) Analisi quali-quantitativa del sistema produttivo regionale e delle specializzazioni;

4) Analisi delle filiere di innovazione regionali e degli scenari evolutivi delle stesse e redazione dei relativi rapporti tecnici;

5) Sistematizzazione, elaborazione di dati e predisposizione di report di monitoraggio dell'efficacia delle misure regionali nell'ambito della S3;

6) Realizzazione di interviste a "Key opinion leaders" funzionali agli approfondimenti tematici di filiere dell'innovazione regionali.

DICHIARA

1) di avere incarichi/cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
   ☐sì
   ☒no

   In caso affermativo compilare la tabella sottostante

Tipo incarico/carica	Denominazione dell'Ente	Durata (da___a___)	Compenso

2) di svolgere attività libero professionale
   ☒sì, in qualità di CONSULENTE (codice attività 749099 "Altre attività professionali nca")
   ☐no

La presente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà viene resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, nella piena consapevolezza delle se successivo art. 76 nel caso di dichiarazioni mendaci.

[1]I dati personali forniti sono raccolti e trattati nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679

Il sottoscritto si dichiara edotto del fatto che la presente dichiarazione viene resa anche in osservanza e per le finalità dell'art. 15, c. 1, lett. c del dlgs n. 33/2013.

Si allega alla presente dichiarazione copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità in corso di validità.

_____ _____

(luogo e data) (firma)