Ministero del Turismo

MINISTERO DEL TURISMO
REPUBBLICA ITALIANA

DICHIARAZIONE DEGLI INCARICHI DI LAVORO E COLLABORAZIONE IN CORSO

(ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. 33/2013, della L. 190/2012 e del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a

Nome: Samuele

Cognome: Cesarini

Nato/a a: [redacted]

Codice fiscale: [redacted]

**Residente in ** [redacted]

Indirizzo e-mail/PEC: c.samuele95@gmail.com / samuele.cesarini95@pec.it

In qualità di:

☐ Collaboratore/Consulente

☐ Fornitore/Partner esterno

☒ Altro (specificare): Esperto/Ricercatore economico, statistico e informatico

Con riferimento all'incarico conferito dal Ministero del Turismo in data: 04/08/2025

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 445/2000):

1. **Di essere attualmente titolare dei seguenti incarichi di lavoro, consulenza o collaborazione in corso con soggetti pubblici o privati:**

Ente / Committente	Tipologia incarico	Oggetto dell'incarico	Periodo (da – a)	Importo lordo (€)
Università degli Studi di Teramo	Contratto di collaborazione autonoma occasionale ex art. 2222 c.c.	Workshop di Statistica Applicata (20 ore, 2 CFU)	13.10.2025 - 19.12.2025	500
Università degli Studi di Teramo	Contratto di collaborazione coordinata e continuativa (co.co.co.)	Analisi dei dati per il turismo (30 ore, 6 CFU)	23.09.2025 - 14.11.2025	750
Agenzia delle Dogane (ADM)	Rapporto di lavoro dipendente	Funzionario tecnico informatico	17.11.2025 - Indeterminato	27.500 circa

(Aggiungere righe se necessario – È possibile allegare elenco dettagliato firmato)

---

2. **Di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione intervenuta nel numero, nella durata e nelle caratteristiche degli incarichi sopra dichiarati.**
3. **Di essere consapevole che l'Ente può valutare la compatibilità degli incarichi con l'incarico affidato dal Ministero del Turismo, anche ai fini dell'accertamento di eventuali situazioni di conflitto di interessi, cumulo o incompatibilità.**

Luogo e data: San Benedetto del Tronto. 10.11.2025 **Firma:**



Firmato digitalmente da
CESARINI SAMUELE
C=IT

(Allegare copia di documento di identità valido ai sensi dell'art. 38, c. 3, del D.P.R. 445/2000)