

Il/La sottoscritto/a  
Cognome RULLI nome SARA

**DICHIARA**

- Che non sussistono situazioni anche potenziali di conflitto di interessi con le attività oggetto dell'incarico;
- Di non ricoprire incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, né di svolgere attività professionali;

*oppure*

- Di ricoprire il/i seguente/i incarico/incarichi o carica/cariche:  
Primo incarico: funzionario architetto  
Presso: Ministero della Cultura - Musei Nazionali di Genova - Direzione regionale musei nazionali Liguria

-

-

-

-

e/o di svolgere la/le seguente/i attività professionale/i:

-

-

-

-

-

-

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze penali e civili derivanti da false attestazioni, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto sopra esposto corrisponde al vero.

Data 30/05/2025