



UNIVERSITÀ degli STUDI MAGNA GRÆCIA
di CATANZARO
Dipartimento di Scienze della Salute

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Nome

A	L	E	S	S	A	N	D	R	O						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

 Cognome

A	N	T	O	N	E	L	L	i							
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--

Nato/a a

T	R	E	V	I	S	O													
---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Provincia

T	V
---	---

 Il

0	6	1	2	1	9	9	2
---	---	---	---	---	---	---	---

 Codice Fiscale

N	T	N	L	S	N	9	2	T	O	6	L	4	O	Z	C
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Residente in

A	N	O	L	A				
---	---	---	---	---	--	--	--	--

Via

S	A	N	D	R	O	P	E	R	T	I	N	i	7	3											
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cap

9	6	0	4	2
---	---	---	---	---

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

relativamente a quanto disposto dal Dlgs. 33/2013 art. 15 c. 1, lettera e):

SEZIONE I — INCARICHI E CARICHE

di non svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

ovvero

- di svolgere i seguenti incarichi e/o avere le seguenti titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

Ente	Tipologia incarico	Importo percepito	Periodo



UNIVERSITÀ degli STUDI MAGNA GRÆCIA
di CATANZARO

Dipartimento di Scienze della Salute

SEZIONE II — ATTIVITA' PROFESSIONALE

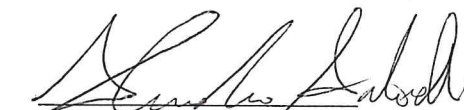
di non svolgere attività professionale

ovvero

- di svolgere la seguente attività professionale (*indicare tipologia, denominazione ente/società/studio*)
-
-

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di non avere grado di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, con il Professore appartenente al Dipartimento che ha richiesto l'autorizzazione per il suindicato contratto ovvero il Magnifico Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo e che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse ai sensi della normativa vigente e del codice etico dell'UMG.

CATANZARO - 27/05/2019
(luogo, data)


Il/La dichiarante

(..) Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta insieme alla fotocopia di documento del dichiarante.