

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**  
(Ai sensi degli ARTT. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

DICHIARAZIONE DEI DATI RELATIVI ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI AGGIUNTIVI

Il/La sottoscritto/a Fabio Michelangelo Pirrotta,

nato/a **OMISSIS** \_\_\_\_\_ (Prov. **OMISSIS**)

il **OMISSIS** \_\_\_\_\_ con riferimento all'incarico di insegnamento di:

Psicologia Sociale modulo b, cdl Scienze e Tecniche di Psicologia Cognitiva.  
Psicobiologia e Psicologia Fisiologica, cdl Scienze Motorie e Sportive. C.I Psicopedagogia  
Psicologia Generale, cdl Scienze Motorie e Sportive, C.I Psicopedagogia; Scienze Infermieristiche, C.I Scienze umane e management; Professione sanitaria Ostetrica.

Consapevole che:

- È soggetto alle sanzioni previste dal Codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora
- rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art 76 del D.P.R. 445/2000);

**DICHIARA**

ai sensi dell'art' 15, comma 1, lett. c, del Decreto Legislativo n. 33/2013<sup>1</sup>:

**1)**

di rivestire le seguenti cariche<sup>2</sup> in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla P.A.<sup>3</sup>:

ENTE	TIPOLOGIA DELLA CARICA	DURATA
Kyosei cooperativa sociale	Psicologo	Dipendente

ovvero

di non essere titolare di cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla P.A.;

**2)**

di svolgere i seguenti incarichi<sup>2</sup> in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla P.A.<sup>3</sup>:

ENTE	TIPOLOGIA DELLA CARICA	DURATA
Kyosei cooperative sociale	Psicologo	Dipendente

ovvero

di non svolgere altri incarichi presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla P.A.;

3)

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

Attività libero professionale

ovvero

di non svolgere attività professionale

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 15, comma 1 del D. Lgs. N. 33/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'Università degli Studi "Magna Græcia" di Catanzaro, nell'apposita sezione "Amministrazione trasparente".

Il Dichiarante (\*)

**OMISSIS**