

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 Iolanda Martino,

nato/a OMISSIS (ProvOMISSIS)

il OMISSIS con riferimento all'incarico di insegnamento di:

Psicologia Generale e Scienze Umane CDL Odontoiatria e Protesi Dentaria (39 ore 3 CFU)

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. 33/2013¹:

1)

di rivestire le seguenti cariche² in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla P.A.³:

ENTE	TIPOLOGIA DELLA CARICA	DURATA

ovvero

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

2)

di svolgere i seguenti incarichi² in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla P.A.³:

ENTE	TIPOLOGIA DELLA CARICA	DURATA

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)

Psicologo presso U.O.C Neurologia Azienda Ospedaliero Universitaria Mater Domini di Catanzaro

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