

**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 PAOLO POSTORINO,

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

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

Neurologia - Sport e disabilità - MED/26 - 2 CFU 16 ore

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

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

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)

Dirigente medico di primo livello presso UOC Neurologia del GOM "Bianchi - Melacrino - Morelli" di Reggio Calabria

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**

(\*) da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto oppure sottoscrivere e allegare copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore. In caso di documento non più valido il dipendente deve dichiarare, nella fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti non hanno subito variazioni dalla data di rilascio (art. 3 del D.P.R. 445/2000).

---

<sup>1</sup>L'art.15 comma 1, lett. C) recita: "le pubbliche amministrazioni pubblicano e aggiornano (...) i dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionale".

<sup>2</sup>Ai sensi dell'art. 1, comma 2), lett. e del D.lgs. 39/2013, "Ai fini del presente decreto si intende (...) per « incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati,» le cariche di Presidente con deleghe gestionali dirette. Amministratore delegato, le posizioni di Dirigente, lo svolgimento stabile di attività di consulenza a favore dell'ente".

<sup>3</sup>Ai sensi dell'art. 1, comma 2, lett. d) del D.lgs. 39/2013 "Ai fini del presente decreto si intende (...), per «enti di diritto privato regolati o finanziati», le società e gli altri enti di diritto privato, anche privi di personalità giuridica, nei confronti dei quali l'amministrazione che conferisce l'incarico:

1. svolga funzioni di regolazione dell'attività principale che comportino, anche attraverso il rilascio di autorizzazioni o concessioni, l'esercizio continuativo di poteri di vigilanza, di controllo o di certificazione;
2. abbia una partecipazione minoritaria nel capitale;
3. finanzia le attività attraverso rapporti convenzionali, quali contratti pubblici, contratti di servizio pubblico e di concessione di beni pubblici".