

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (ARTT. 46 e 47 D.P.R. N. 445/2000)

Il/La sottoscritta Rosa Maria Bulotta

nato/a _____ (Prov. _____) il _____

codice fiscale _____

Residente in _____ (Prov. _____)

Via _____ n. _____ CAP _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, in relazione al rinnovo dell'assegno di ricerca dal titolo:

“Studio dei nutraceutici nelle patologie degenerative dell'apparato locomotore”, SS.SS.DD. BIO/14 – Farmacologia (SSD prevalente), MED/33 - Malattie Apparato Locomotore

DICHIARA, sotto la propria responsabilità,

di non trovarsi in situazioni, anche potenziali di conflitto di interessi con l'Università degli Studi “Magna Græcia” di Catanzaro, ai sensi dell'art. 53, comma 14 del D.Lgs. n. 165/2001.

(Data) 29/08/2023

Rosa Maria Bulotta

(Firma del dichiarante)

Si allega copia del documento di identità.