

Nome

UNIVERSITÀ degli STUDI MAGNA GRÆCIA di CATANZARO

Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche

Cognome CACIA

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

Nato/a a			
Provincia II	Codice Fisca	ale	
Residente in			
Via			
Сар			
a conoscenza di quanto prescrit penale cui può andare incontro in citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto	caso di falsità in atti e di dich	niarazioni mendaci, ai se	
	DICHIARA		
ovvero	CARICHE i e/o avere titolarità di carich trazione;	ne in enti di diritto priva	
	ncarichi e/o avere le seguer ziati dalla pubblica ammini		s in enti di diritto
Ente	Tipologia incarico	Importo percepito	Periodo
,			
		, Line	



UNIVERSITÀ degli STUDI MAGNA GRÆCIA di CATANZARO

Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche

SEZIONE II — ATTIVITA'PROFESSIONALE

X	di	non	svolgere	attività	professionale
ovvero					

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

Il 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.

CATANSANO 30/16/2023 (luogo,data)

