

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

Il/La sottoscritto/a _____ VERA TOCCI _____

nato/a _____ (Prov. _ _____)

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 "*Efficacia e criticità delle Linee Guida italiane per lo screening e la diagnosi di Diabete Mellito Gestazionale (GDM) e fattori predittivi di complicanze materno-fetali*", nell'Area 06- Scienze Mediche, nel SSD MED/13 (Endocrinologia).

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.

VERA TOCCI

(Data) _____ 27-09-2023 _____

(Firma del dichiarante)

Si allega copia del documento di identità.