

## UNIVERSITÀ DEGLI STUDI MAGNA GRÆCIA DI CATANZARO

Dipartimento di Scienze della Salute

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

	(111. 17 2.1 11. 20 11.		,
Nome CRISTINA Cognome PERCULO			
Nato/a a [			
rovincia II Codice Fiscale			
Via [/			
Cap { 1			
a conoscenza di quanto prescri penale cui può andare incontro i citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto	n caso di falsità in atti e di dich	niarazioni mendaci, ai se	5, sulla responsabilità ensi e per gli effetti del
	DICHIARA		
ovver	CHI E CARICHE hi e/o avere titolarità di carich istrazione;	ne in enti di diritto priva	
<ul> <li>di svolgere i seguenti privato regolati o fina</li> </ul>	incarichi e/o avere le segue unziati dalla pubblica ammin	strazione:	e in citi ai ai into
Ente	Tipologia incarico	Importo percepito	Periodo



## UNIVERSITÀ DEGLI STUDI MAGNA GRÆCIA DI CATANZARO

## Dipartimento di Scienze della Salute

## SEZIONE II — ATTIVITA'PROFESSIONALE

di non svolgere attività professionale

ovvero

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

STUDIO PRIVATO DI DIETISTICA E NVIRIZBUR

Il/La 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.

(atampolo, 11/06/2025

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 d.lgs. 39/1993.

(..) Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta insieme alla fotocopia di documento del dichiarante.