

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

Il/La sottoscritto/a _____ Maria Chiara Sarubbi _____

nato/a _____/_____/_____ (Prov. _____)

codice fiscale _____

Residente in _____ (Prov. _____)

Via _____

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“Antigeni De Novo per Diagnostica in Vitro (DA4VID)”.....
.....

nel SSD...MEDS-02/A - Patologia generale...

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) 19/11/2025

Maria Chiara Sarubbi

(Firma del dichiarante)

Si allega copia del documento di identità.