UNIVERSITÀ degli STUDI MAGNA GRÆCIA di CATANZARO

Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche

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

Nome CANNIA Cognome ROTELLA

Nato/a a

Provincia Il Codice Fiscale

Residente in

Via

Cap

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

relativamente a quanto disposto dal Dlgs. 33/2013 art. 15 c. 1, lettera e):

SEZIONE I — INCARICHI E CARICHE

X di non svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

ovvero

- di svolgere i seguenti incarichi e/o avere le seguenti titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

Ente	Tipologia incarico	Importo percepito	Periodo

UNIVERSITÀ degli STUDI MAGNA GRÆCIA
di CATANZARO
Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche

SEZIONE II — ATTIVITA'PROFESSIONALE

- di non svolgere attività professionale

ovvero

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

LIBERA PROFESSIONISTA PSICOLOGA

Il sottoscritto/a dichiara inoltre di non avere grado dí 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.

CATANZARO

05/10/2016

(luogo,data)

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

Il/La dichiarante

(..) 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.

Viale Europa - Campus Universitario "S. Venuta" 88100 Catanzaro, Italy
Tel. 0961.3694025741 - PEC.dsmec@cert.unicz.it