



DICHIARAZIONE A NORMA DEL D.LGS. N. 33/2013, ART. 15, CO.1, LETT. C) ¹

resa ai sensi del DPR n. 445/2000

Il sottoscritt A CESTARI MARINA

con riferimento all'incarico di DOCENZA
(indicare la tipologia dell'incarico: ad es. consulenza/collaborazione/docenza)

relativo a RIABILITAZIONE LINFOLOGIA CLINICA
(riferimento all'oggetto dell'incarico)

conferito dal DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE CHIRURGICHE E DI MEDICINA TRASLAZIONALE
(Area, Facoltà, Dipartimento, Centro che ha conferito l'incarico)

DICHIARA

ai sensi del d.lgs. n. 33/2013, art. 15 "Obblighi di pubblicazione concernenti i titolari di incarichi di collaborazione o consulenza", comma 1, lett c), consapevole delle sanzioni penali previste per i casi di dichiarazione mendace, così come stabiliti dall'art. 76, secondo comma, del D.P.R. 445/2000

- di **non** svolgere incarichi, di **non** di rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;
- di **non** svolgere attività professionali; ovvero
- di svolgere i seguenti incarichi e/o di rivestire le seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, ovvero di svolgere le seguenti attività professionali:

| INCARICHI E/O CARICHE | | |
|-----------------------|---------------------------|------------------------|
| Soggetto conferente | Tipologia incarico/carica | Periodo di svolgimento |
| | | |
| | | |

¹ Il presente modulo è predisposto ai fini della pubblicazione e garantisce il rispetto della normativa in materia di tutela dei dati. La dichiarazione integrale è conservata presso gli Uffici della Struttura che ha conferito l'incarico.

| | | |
|--------------------------------|-----------------|-------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| ATTIVITA' PROFESSIONALI | | |
| Attività | Soggetto | Periodo di svolgimento |
| Medico specialista | privati | annuale |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Il sottoscritto Asi impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni su quanto dichiarato.

Il sottoscritto A dichiara di essere consapevole che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ateneo, nella Sezione "Amministrazione trasparente", nelle modalità e per la durata prevista dal d.lgs. n. 33/2013, art. 15.

Data

f.to
