DICHIARAZIONE A NORMA DEL D.LGS. N. 33/2013, ART. 15, CO.1, LETT. C) ¹ resa ai sensi del DPR n. 445/2000

_lysottoscritte _ ANDA	MARIA PALGIOG	LIO
con riferimento all'incarico d		
	(indicare la tipologia dell'incarico: ad es	consulenza/collaborazione/docenza)
relativo a MASTER	MEDICINA ESTETI (riferimento all'ogget	CAEPIGENERATIVA
conferito dal <u>DIPARTI</u>	MENTO DI SCIENZE E (Area, Facoltà, Dipartimento, C	Entro che ha conferito l'incarico)
	DICHIARA	
dichiarazione o consulenza dichiarazione mendace, così o	", comma 1, lett c), consapevole d come stabiliti dall'art. 76, secondo co , di non di rivestire cariche presso en	ione concernenti i titolari di incarichi di lelle sanzioni penali previste per i casi di omma, del D.P.R. 445/2000 nti di diritto privato regolati o finanziati
dalla pubblica amministr	300.5 0.05040377 08 * 1	
di non svolgere attività pr	ofessionali;	
ovvero		
di svolgere i seguenti inca finanziati dalla pubblica a	arichi e/o di rivestire le seguenti cario mministrazione, ovvero di svolgere l	che presso enti di diritto privato regolati o e seguenti attività professionali:
	INCARICHI E/O CARICHE	
Soggetto conferente	Tipologia incarico/carica	Periodo di svolgimento
	ATTIVITA' PROFESSIONAL	.1
Attività	Soggetto	Periodo di svolgimento
1		1

 $^{^1}$ 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.

_l ₹sottoscritts si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni su quanto dichiarato.

_lo sottoscritto 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.