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

IL sottoscrittoAU	SERTO ONORATO	
con riferimento all'incarico di	DOCENZA	
	(indicare la tipologia dell'incarico: ad es. consulent	za/collaborazione/docenza)
relativo a	(riferimento all'oggetto dell'inc	arical
DIPLOTIM		
conferito dal DII ARCI III	ENTO DI SCIENZE MEDICI (Area, Facoltà, Dipartimento, Centro che	
		•
	DICHIARA	
collaborazione o consulenza	<ol> <li>13, art. 15 "Obblighi di pubblicazione coi , comma 1, lett c), consapevole delle san ome stabiliti dall'art. 76, secondo comma, d</li> </ol>	zioni penali previste per i casi di
di non svolgere incarichi, dalla pubblica amministra	di non di rivestire cariche presso enti di diri azione;	tto privato regolati o finanziati
di non svolgere attività pr	ofessionali:	
ovvero	<b>-</b>	
di svolgere i seguenti inca finanziati dalla pubblica a	richi e/o di rivestire le seguenti cariche pres mministrazione, ovvero di svolgere le segue	iso enti di diritto privato regolati o nti attività professionali:
	INCARICHI E/O CARICHE	
Soggetto conferente	Tipologia incarico/carica	Periodo di svolgimento
	ATTIVITA' PROFESSIONALI	
Attività	Soggetto	Periodo di svolgimento
Medalco	LINEARED SPISI	2010

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> 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.

1		
L		

 $\underline{-1\ell} sottoscritt\underline{\bullet} si \ impegna\ a\ comunicare\ tempestivamente\ eventuali\ variazioni\ su\ quanto\ dichiarato.$ 

istituzionale dell'Ateneo, nella Sezione "Amministrazione trasparente", nelle modalità e per la durata prevista dal d.lgs. n. 33/2013, art. 15.

Data

11.6.2024

f.to