

FONDI PRIN 2022 cod. 202255L4YW "Early-life adversities: writing a biological history of childhood through a transdisciplinary approach", Missione 4 "Istruzione e Ricerca" - Componente C2 Investimento 1.1, D.D. n. 104/2022 Next Generation EU - CUP B53D23007790006 - Titolare del fondo: Prof.ssa Valentina GAZZANIGA

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 sottoscritto Marco Cilione _____

con riferimento all'incarico di LAVORO AUTONOMO _____

(indicare la tipologia dell'incarico: ad es. consulenza/collaborazione/docenza)

relativo all'attività scientifica finalizzata allo spoglio sistematico di registi e indici di fonti epigrafiche, testuali e archeologiche relative alla costruzione dell'identità di genere nei bambini di età greco-romana che si propone di indagare le condizioni di stress infantile nelle popolazioni antiche attraverso l'incrocio di dati paleo-patologici, genomici e testuali _____

(riferimento all'oggetto dell'incarico)

conferito dal Dipartimento di Scienze e Biotechnologie medico - chirurgiche _____

(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:

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.

INCARICHI E/O CARICHE		
Soggetto conferente	Tipologia incarico/carica	Periodo di svolgimento
ATTIVITA' PROFESSIONALI		
Attività	Soggetto	Periodo di svolgimento

La sottoscritta_ si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni su quanto dichiarato.

La sottoscritta_ 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
26.03.2025

f.to
Marco Cilione