

**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 sottoscritto Marcello Andrea Tipaldi

con riferimento all'incarico di docenza master relativo al master in Gestione delle lesioni cutanee wound care conferito dal **Dipartimento di Scienze Medico Chirurgiche e di Medicina Traslazionale**

**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

A) 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

XB) 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:

<b>INCARICHI E/O CARICHE</b>		
<b>Soggetto conferente</b>	<b>Tipologia incarico/carica</b>	<b>Periodo di svolgimento</b>
A.O.U S.Andrea	Dirigente medico	
<b>ATTIVITA' PROFESSIONALI</b>		
<b>Attività</b>	<b>Soggetto</b>	<b>Periodo di svolgimento</b>


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

Il 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.

Data 03.10.2025

f.to. Marcello Andrea Tipaldi