

resa ai sensi del DPR n. 445/2000

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

conferito dal _____
(Area, Facoltà, Dipartimento, Centro che ha conferito l'incarico)

☐ 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
ATTIVITA' PROFESSIONALI		
Attività	Soggetto	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.

l sottoscritt_ si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni su quanto dichiarato.

l sottoscritt_ 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
