DICHIARAZIONE A NORMA DEL D.LGS. N. 33/2013, ART. 15, CO.1, LETT. C) [1]

resa ai sensi del DPR n. 445/2000

l_l_ sottoscritto Francesco Della Gatta

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

relativo a Terapia occupazionale e neurofisiopatologia - Terapia occupazionale MED/48 CFU 2
(riferimento all'oggetto dell'incarico)

conferito dal Facoltà di Medicina e Psicologia
(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:

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

l_l_ 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 f.to

25.02.2025 Francesco Della Ga