**MODELLO C**

Bando di selezione n.14/2024 Prot. n.1347 del 12.07.2024

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

**resa ai sensi del DPR n. 445/2000**

\_l\_sottoscritt\_   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con riferimento all’incarico di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

relativo a consulenza scientifica avente ad oggetto della metodologia dell’intervento psicodinamico breve nell’ambito del Progetto PRIN 2022 dal titolo: "RELIEVING CHRONIC PAIN: PSYCHOSOMATIC MECHANISMS AND PSYCHOLOGICAL INTERVENTIONS IN FIBROMYALGIA AND CHRONIC HEADACHE (FIBROMIG STUDY) ” Finanziato dall’Unione europea – NextGenerationEU - MISSIONE 4 COMPONENTE 2 INVESTIMENTO 1.1 (PNRR M4.C2.1.1)  Codice Progetto 20229NZEKP CUP B53D23014410006 CUP Master: B53D23014410006 Responsabile Scientifico: Prof.ssa Federica Galli

conferito dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(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  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\_l\_ sottoscritt\_ si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni su quanto dichiarato.

\_I\_ 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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_