

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

resa ai sensi dell'art.15 c.1, lett. c) del Dlgs 33/2013

Il sottoscritto **ROBERTA GIOVINAZZI**
nato a MASSAFRA (TA) il 24/11/1991

residente a MASSAFRA (TA)

in Via LA ROTONDA n. 21 C.F. GVNRRT91S64F027S

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, relativamente a quanto disposto dal DLgs 33/2013 art. 15 c.1 lettera c) con riferimento all'incarico di docenza per il Corso di Perfezionamento in "Esercizio terapeutico e strategie relazionali in fisioterapia" conferito dall'Università degli Studi del Molise,

DICHIARA

☐ di non svolgere incarichi regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

☒ di svolgere n. 1 incarico/incarichi regolato/i o finanziato/i dalla pubblica amministrazione presso ASL Taranto

☐ di non avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolate o finanziate dalla pubblica amministrazione;

☐ di avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolate o finanziate dalla pubblica amministrazione presso _____

☒ svolgere/~~non svolgere~~ attività di tipo professionale.

Il sottoscritto dichiara inoltre, rispetto al suddetto incarico, che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con l'Università degli Studi del Molise.

Luogo **Massafra (TA)**

1 marzo 2024

FIRMA

