

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

laboratorio Giuridico – Legal clinic” – Progetto POT V.A.L.E. conferito dall'Università degli Studi del Molise,

DICHIARA

☒ di **non** svolgere incarichi regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

☐ di svolgere n. ___incarico/incarichi regolato/i o finanziato/i dalla pubblica amministrazione presso _____

☐ 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 _____

☐ di svolgere attività di tipo professionale;

☒ di **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 e data

Campobasso 28/11/2016

"FIRMA AUTOGRAFA OSCURATA AI SENSI
DEL R.GPD 2016/679"