

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 28/11/20

"
FIRMA AUTOGRAFA OSCEURATA AI SENSI
DEL R.G.P.D. 2016/679"