

**resa in ottemperanza all'art.15 c.1, lett. c) del Dlgs 33/2013**

4

Molise, presso il Dipartimento di MEDICINA E SCIENZE DELLA SALUTE

☒ di non svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

☐ di svolgere n. \_\_\_incarico/incarichi in ente/i di diritto privato regolato/i o finanziato/i dalla pubblica amministrazione presso \_\_\_\_\_

☒ di **non** avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regulate o finanziate dalla pubblica amministrazione;

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

☒ di svolgere/non svolgere attività di tipo professionale.

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

Luogo e data

CAMPBASSO, 24-2-2011

FIRMA AUTOGRAFA  
OSCURATA AI  
SENSI DEL  
RGPD 2016/679