DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)
resa in ottemperanza all'art.15 c.1, lett. c) del Dlgs 33/2013

Il/la sottoscritto/a MASSIMINA CASTIGLIA

nato a [redacted] ([redacted]) il [redacted]

residente a [redacted] ([redacted])

in Via [redacted] n. [redacted]

C.F. [redacted] cittadinanza [redacted]

E-mail [redacted] telefono [redacted]

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 ASSEGNISTA DI RICERCA conferito dall'Università degli Studi del Molise, presso il Dipartimento di BIOSCIENZE E TERRITORIO

DICHIARA

☒ 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 regolate o finanziate dalla pubblica amministrazione;

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

_____

☒ di 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

Campobasso, 09/01/2020

Firma

[redacted]

FIRMA AUTOGRAFA OSCURATA AI SENSI DEL RGPD 2016/679