

**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 Claudia Colosimo

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 assegno di ricerca conferito dall'Università degli Studi del

Molise, presso il Dipartimento di Dipartimento di Medicina e di Scienze della Salute "Vincenzo Tiberio"

**DICHIARA**

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

☒ di svolgere n. 1 incarico/incarichi in ente/i di diritto privato regolato/i o finanziato/i dalla pubblica amministrazione presso UNIVERSITA' DEGLI STUDI SUOR ORSOLA BENINCASA -ASSISTENTE

ALLA DIDATTICA dal 02/03/2020 al 30/09/2020

☒ 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/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.

*Luolo e data*

Napoli 14/07/2020

FIRMA AUTOGRAFA  
OSCURATA AL  
SENSI DEL  
RGPD 2016/679