

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/la sottoscritto/a ETTORINA TRIBO'

DATO OSCURATO AI SENSI DELLA VIGENTE NORMATIVA IN MATERIA DI TUTELA DEI DATI PERSONALI

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 "Componente della commissione esame finale per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità a.a. 2022-2023" conferito dall'Università degli Studi del Molise,

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.

☐ di 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 TENTUGLI, 24/5/24

FIRMA AUTOGRAFA OSCURATA AI
SENSI DEL RGPD 2016/679