

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a CASSIOLA ANGELO COSIMO
nato a [REDACTED] ([REDACTED]) il [REDACTED]
residente a [REDACTED] ([REDACTED])
in Via [REDACTED] n. [REDACTED] C.F. [REDACTED]
e-mail [REDACTED] tel: [REDACTED]
pec [REDACTED]

DICHIARA

- 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.

Compobono, 30/nov/2023
Luogo e data

Firma