

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO NOTORIETA '

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

re«n ni sensi dell'art.15 C.I. lett. c) (lel l)lgs 33/2013

Il/la sottoscritto/a SPICCIATO ANGELA

omissis

S. GIOVANNI IN GOLFO n.19/B C.F. SPENGL 901458519T

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 con

dal DLgs 33/2013 art. 15 c.1 lettera c)
COLLABORATORE MASTER "INFERMIERE DI FAMIGLIA E COMUNITA'

riferimento all'incarico di
Conferito dall'Università degli Studi

del Molise,

DICHIARA

X di non svolgere incarichi regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

☐ di svolgere n. incarico/incarichi regolato/i o finanziato/i dalla pubblica amministrazione presso

X 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 _____

X di non 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



Firma oscurata ai sensi
della vigente normativa
sulla privacy