

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

Al/la sottoscritto/a Flavio cristina Agnoscato  
nato a [redacted]

natq a [REDACTED] 0 [REDACTED]

residente [REDACTED]

in Vi [REDACTED] [REDACTED]

e-mail: [REDACTED]

people

**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 ASL 1 di Milano

☒ 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 regulate 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.

\_\_\_\_\_