

**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 FABRIZIO GIORGILLI \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ Docenza \_\_\_\_\_ conferito dall'Università degli Studi del Molise,

**DICHIARA**

☐ di **non** svolgere incarichi regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

☒ di svolgere n. 1 incarico regolato o finanziato dalla pubblica amministrazione presso l'INPS in qualità di dipendente di ruolo \_\_\_\_\_

☒ di svolgere n. 1 incarico regolato o finanziato dalla pubblica amministrazione presso l'UNIMOL in qualità di docente a contratto a titolo gratuito \_\_\_\_\_

☒ 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.

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 *Campobasso*  
*10.1.2022*

FIRMA AUTOGRAFA  
OSCURATA  
AI SENSI DEL RGPD 2016/679