# 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 D.Lgs 33/2013

Il sottoscritto Maurizio Brigante

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 D.Lgs 33/2013 art. 15 c.1 lettera c) con riferimento all'incarico di docenza a contratto conferito dall'Università degli Studi del Molise presso il Dipartimento di Medicina e Scienze della Salute "Vincenzo Tiberio",

**DICHIARA**

**X** 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 _____

**X** 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_____

**X** 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.**

Campobasso, 13 ottobre 2021

FIRMA AUTOGRAFA OSCURATA
AI SENSI DEL RGPD 2016/679