**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**
**(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**
**resa in ottemperanza all'art.15 c.1, lett. c) del Dlgs 33/2013**

---

Il/la sottoscritto/a CALCAGNILE GIUSEPPINA

nato a LARIANO [illegible]

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 LO SPORT PER I DISABILI conferito dall'Università degli Studi del Molise, presso il Dipartimento di MEDICINA

**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 svolgere~~/non svolgere attività di tipo professionale.

Il sottoscritto dichiara inoltre, rispetto all' incarico di cui sopra, che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con l'Università degli Studi del Molise.

*Luogo e data* 03/12/2015

Firma