

## 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/La sottoscritto/a ABBATE ANDESA

nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ ( )

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ tel: \_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_

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 AVVOCATO DEL RICORSO DEL NODI ROMA RG 6741/22 e 13966/22 conferito dall'Università degli Studi del Molise.  
SENT 14834/2023

### 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 **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.

Firma

FIRMA AUTOGRAFA OSCURATA  
AI SENSI DELLA NORMATIVA  
VIGENTE IN MATERIA DI  
PROTEZIONE DEI DATI