

## 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 \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente  
a \_\_\_\_\_, in VIA \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

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/formazione per n. 4 ore da svolgersi il giorno 23 novembre 2022, dalle 14.00 alle 18.00, conferito dall'Università degli Studi del Molise, nell'ambito del progetto "Attenzione ...al lavoro" (PROG 3739) - FAMI 2014-2020,

### DICHIARA

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

*oppure*

☐ **di svolgere** n. incarico/incarichi 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;

*oppure*

☐ **di avere** titolarità di cariche in enti di diritto privato regolate o finanziate dalla pubblica amministrazione presso \_\_\_\_\_

☐ **X di svolgere** attività di tipo professionale

*oppure*

☐ **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

ROMA, 24 OTTOBRE 2022

FIRMA AUTOGRAFA OSCURATA  
AI SENSI DEL RGPD 2016/679

