

# 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/a CEA STEFANIA

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

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

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

e-mail \_\_\_\_\_

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 DLgs 33/2013 art. 15 c.1 lettera c) con riferimento all'incarico di **componente della Commissione giudicatrice dell'esame di stato di ASSISTENTE SOCIALE prima sessione 2022** conferito dall'Università degli Studi del Molise,

## DICHIARA

☐ di **non** svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

☒ di svolgere n. 2 incarico/incarichi in ente/i di diritto privato regolato/i o finanziato/i dalla pubblica amministrazione presso "COMUNITA' DI RIABILITAZIONE PSICHIATRICA LA VASTESE"  
A VASTOGIRARDI (IS) - "AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI AGNONE" AD AGNONE (IS)

☐ 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 "COMUNITA' DI RIABILITAZIONE PSICHIATRICA LA VASTESE"  
A VASTOGIRARDI (IS) - "AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI AGNONE" AD AGNONE (IS)

☐ 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.

Luoogo e data

\_\_\_\_\_, 18/07/2022