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 GIORDANO ANTONELLA

nato a [redacted] ( ) il [redacted]

residente a [redacted] ( )

in Via [redacted] n [redacted] C.F. [redacted]

e-mail [redacted] tel: [redacted]

pec [redacted]

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 Medico Chirurgo prima sessione 2018** 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.___ 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

X 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, 05/07/2018
Luogo e data

Firma
Antonella Giordano