# 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 SERGIO TORRENTE

nato 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 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 2019** 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

☐ 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, 10/07/2019
*Luogo e data*

Firmato in originale