

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 LOLITA GALLO

nato a [REDACTED]

residente a [REDACTED] ()

in Via [REDACTED] n. [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 DOCENZA MASTER MIAS conferito dall'Università degli Studi del Molise,

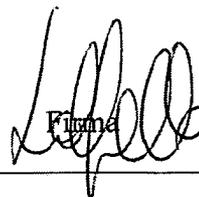
DICHIARA

- di **non** svolgere incarichi regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;
- di svolgere n. 1 incarico/incarichi regolato/i o finanziato/i dalla pubblica amministrazione presso REGIONE MOLISE - DIREZIONE GEN. PER LA SANITA' - INCARICO DI RESPONSABILITA' DI DIRETTORE GENERALE (DGR N. 84 DEL 17/03/2017)
- 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 ~~svolgere~~/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

CARPOBASSO 01/09/2017


Firma