

**Dichiarazione concernente i dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali (art. 15, comma 1, lettera c) del D.Lgs n. 33/2013)**

(dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 D.P.R. 445/2000)

CONSULENTE/COLLABORATORE

Il sottoscritto,

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome** | **Nome** |
|  |  |
|  |  |

in relazione all’incarico di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

che potrà essere conferito al sottoscritto dall’Università degli Studi di Teramo, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

|  |
| --- |
| INCARICHI O TITOLARITA’ DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione |
| **Incarico/Carica Assunta** | **Denominazione Ente** | **Durata** | **Compenso** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Eventuali annotazioni: |

|  |
| --- |
| **ATTIVITA’ PROFESSIONALE SVOLTA** |
|  |
| Eventuali annotazioni: |

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.B. Il presente modulo non va firmato e deve essere inviato in formato aperto (pdf/a)