



UNIVERSITÀ DEL PIEMONTE ORIENTALE  
DIPARTIMENTO MEDICINA TRASLAZIONALE

Via Solaroli, n. 17 -- 28100 Novara

**COLLABORATORI**  
***Dichiarazione ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. 33/2013 in  
dichiarazione sostitutiva di atto notorio***

Io sottoscritto Fabrizio d'Adda di Fagagna, nato a Udine (UD), il 28/07/1966 e residente a Milano (MI) in Via San Vittore, 45 in veste di collaboratore (lettera prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_)

**Consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in merito alle conseguenze penali di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi**

**DICHIARO**

relativamente a quanto disposto dal D.Lgs. 33/2013 art. 15 c. 1, lettera c):

**SEZIONE I – INCARICHI E CARICHE**

di non svolgere incarichi e/o non avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

ovvero

di svolgere i seguenti incarichi e/o avere le seguenti titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione  
*(indicare titolo dell'incarico/carica, denominazione ente, durata dell'incarico/carica, compenso)*

---

---

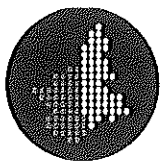
---

---

---

---

---



---

---

---

---

SEZIONE II – ATTIVITA' PROFESSIONALE

di non svolgere attività professionale

ovvero

di svolgere la seguente attività professionale (*indicare tipologia, denominazione ente/società/studio*)

---

---

---

---

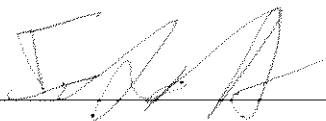
---

SEZIONE III – CONFLITTO DI INTERESSI

di non avere grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al dipartimento o alla struttura che effettua la chiamata ovvero con il rettore, il direttore generale o un componente del consiglio di amministrazione dell'Ateneo".

Data 22/03/2016

Firma

  
\_\_\_\_\_