

COLLABORATORI

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

Io sottoscritto Rasmini Paolo..... nato/06.....
..... (Contratto Rep. N. del .../.../..... prot. n.)

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

DICHIARA

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

SEZIONE I – INCARICHI E CARICHE

x 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

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

___ Direttore Struttura Complessa ASL Vercelli- Tempo Pieno Rapporto

Esclusivo _____

SEZIONE III – CONFLITTO DI INTERESSI

ndi 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 16/10/2017

Firma

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized 'P' followed by a series of loops and a horizontal stroke.

La suddetta dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale nella sezione "Amministrazione Trasparente".