

## COLLABORATORI

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

Io sottoscritto LEIGHES FABRIZIO nato a TORINO (TO) il 9/7/1970 e residente in  
NOVARA (NO) in Via DOMINIONI n. 3 in veste di collaboratore (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

- 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)

DIRETTORE MEDICO DI DIREZIONE SANITARIA  
DEI PRESIDI OSPEDALIERI DELL'A.O.U. MAGGIORE DELLA CANTÀ DI  
NOVARA

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37, D.P.R. 445/2000

---

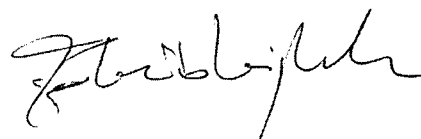
---

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 18, 19, 2017

Firma



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

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37, D.P.R. 445/2000