



UNIVERSITÀ DEL PIEMONTE ORIENTALE
DIPARTIMENTO SCIENZE DELLA SALUTE

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 SAVASTO SILVIA nato a NOVARA ()
il 21/02/1989 e residente in GARBAGNA NOVARESE (NO)
in Via MADONNA DI CAMBAGNA n. 9C 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)

INCARICO A TEMPO INDETERMINATO

C/O CLINICA PEDIATRICA AOU NOVARA

SEZIONE II - ATTIVITA' PROFESSIONALE

di non svolgere attività professionale

ovvero

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

DIRIGENTE MEDICO c/o CLINICA PEDIATRICA
AOU MAGGIORE CARITA' NOVARA
IN QUALITA' DI PEDIATRA

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 15/12/2017

Firma

