

COLLABORATORI

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

Io sottoscritto Colpo Alessandro nato a Verona (VR) il 12/12/1976 e residente in Verona (VR) in Via Trieste n. 57 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)

ASSEGNO DI RICERCA PRESSO DIP. MEDICINA TRIPLAZIONALE, UNIVERSITA'
DEL PIEMONTE ORIENTALE

SEZIONE II – ATTIVITA' PROFESSIONALE

- di non svolgere attività professionale

ovvero

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

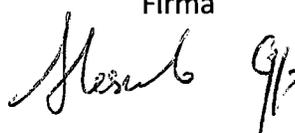
LIBERA PROFESSIONE (PSICOTERAPIA)

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 1/3/2017

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read "M. S. 9/2".

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