

COLLABORATORI

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

Io sottoscritto ...DUILIO FIORENZO MANARA, nato a ...ALBINO.. (BG) il ..25.../...02.../...1964..... e
residente in ...ALBINO.. (BG.) in Via ...DON SEGHEZZI..... n. ...2..... 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)*

_____ Contratto di collaborazione coordinata e continuativa, per supervisione delle attività di
docenza e ricerca dell'area infermieristica
_____ Ospedale San Raffaele srl
_____ Contratto annuale _____ Compenso 5.000 Euro \ anno

SEZIONE II – ATTIVITA' PROFESSIONALE

- di non svolgere attività professionale

ovvero

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

_____ Professore associato di ruolo di Scienze Infermieristiche, Facoltà di Medicina e Chirurgia,
Università Vita-Salute San Raffaele, Milano _____

SEZIONE III – CONFLITTO DI INTERESSI

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

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 ..05.../...09../...2016.....

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Aluop', written in a cursive style.

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