

COLLABORATORI

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

Io sottoscritto LEIGHED MASSIMILIANO nato a (To) il e residente in
..... (No) in Via n. 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)

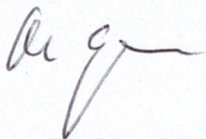
DIRIGENTE MEDICO SC ORTOPEDIA-TRAUMATOLOGIA
AOU FAGGIONE SC DI NOVARA

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 9/5/2016

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'A. G.', written over a horizontal line.

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