

## COLLABORATORI

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

Io sottoscritto WCA GALLIGNOM nato a [REDACTED] il [REDACTED] e residente in [REDACTED] in Via [REDACTED] n. [REDACTED] 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)*

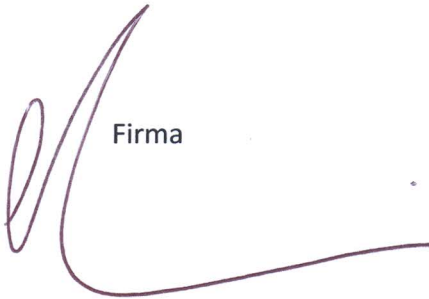


DIPARTIMENTO MEDICO I LIVELLO ANOSTRINO 3 NOMINAZIONE  
PROSSO OSL ALICIA

### 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 26./5./15.....

  
Firma

La suddetta dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale di ateneo nella sezione "Amministrazione trasparente".

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