# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA’ PROFESSIONALI

(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………. in relazione all’incarico di docenza al Master/Dottorato/Corso ………………………………………..…………lezione del ………………………………………….…

**DICHIARA**

# ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:

1. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **incarichi** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
   * di NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
   * di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| n | **Ente** | **incarico** | **durata** | **Gratuito**  **si/no** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. con riferimento ai dati relativi alla titolarità di **cariche** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
   * di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
   * di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| n | **Ente** | **carica** | **durata** | **Gratuita**  **si/no** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **attività professionali**
   * di NON svolgere attività professionali
   * di svolgere le seguenti attività professionali

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| n | **Attività professionale** | **dal** | **note** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Si impegna infine**

1. a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell’incarico.

Data Firma

…………………………………………………….. ……………………………………………………….