



DAAM
DIPARTIMENTO ASIA,
AFRICA E MEDITERRANEO

Modulo DAAM *Incarichi e titolarità di cariche*
(Consulenti e Collaboratori)

DICHIARAZIONE

relativa allo svolgimento di Incarichi o alla Titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o allo svolgimento di Attività professionali -art. 15, comma 1, lett. c), D.Lgs. n. 33/2013 e s.m.i.-

Il/La sottoscritto/a _____
con riferimento all'incarico di _____

presso l'Università di Napoli l'Orientale consapevole delle sanzioni penali previste della normativa vigente e, in particolare, dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere, avendo altresì piena cognizione del D.P.R. n. 62/2013 e s.m.i. recante "*Codice di comportamento dei dipendenti pubblici*"; nonché del CODICE DI COMPORTAMENTO DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI L'ORIENTALE emanato con D.R. n. 306 del 23/04/2014 – prot. n. 7821 (affisso all'Albo prot. n. 8159 del 05/05/2014);

DICHIARA

- ☐ di **non** avere altri incarichi o essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione e di non svolgere attività libero professionali
- ☐ di **avere** incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o di svolgere attività professionali come di seguito indicato

INCARICHI E CARICHE

SOGGETTO CONFERENTE	TIPOLOGIA INCARICO CONSULENZA/CARICA	DATA CONFERIMENTO	DATA FINE INCARICO
-	-	-	-

ATTIVITÀ PROFESSIONALI

ATTIVITÀ	SOGGETTO	PERIODO DI RIFERIMENTO
-	-	-

Il/la sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Data

Firma¹

¹ La Firma può essere:

- digitale (Cades o Pades) ai sensi dell'art. 7, Decreto Legislativo n. 82/2005
- autografa sostituita da indicazioni a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 co. 2, D.Lgs. n. 39/1993
(In caso di firma autografa, di persona **non dipendente INAPP**, allegare copia di un documento di identità in corso di validità)