

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'ind	carico di_					
presso l'Università normativa vigente e dichiarazioni mendac e s.m.i. recante " <i>Coe</i> COMPORTAMENTO D D.R. n. 306 del 23/0	e, in pa ci o non v dice di co DELL'UNI	rticolare, dall'articol veritiere, avendo alti omportamento dei d VERSITA' DEGLI STI	lo 76 del D. resì piena cog ipendenti pub JDI DI NAPO	P.R n. ^z Inizione d Inizione d Inizione della	145/2000 lel D.P.R. onché del ENTALE er	in caso di n. 62/2013 CODICE DI nanato con
- ·		DICHIAR			,,	
 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 incar dalla pubblica indicato	ichi o la ammini	titolarità di cariche ir strazione o di svolge	n enti di diritt ere attività p	o privato rofession	regolati o ali come d	finanziati Ji seguito
		INCARICHI	E CARICHE			
SOGGETTO CONFERENTE		OLOGIA INCARICO ISULENZA/CARICA	DATA CONFERIMENTO		DATA FINE INCARICO	
-		-	-		-	
		ATTIVITÀ PROFES	SSIONALI			
ATTIVITÀ		SOGGETTO		PERIODO DI RIFERIMENTO		
-		-		-		
Il/la sottoscritto/a variazioni del conten		egna, altresì, a o presente dichiarazio		tempesti	vamente	eventuali
Data				Firma ¹		

• digitale (Cades o Pades) ai sensi dell'art. 7, Decreto Legislativo n. 82/2005

 $^{^{1}\,}$ La Firma può essere:

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)