



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI GENOVA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ PER CONFERIMENTO DI INCARICO (art. 47 D.P.R. 445/2000)

Il/Le sottoscritto/a

Cognome PINTON nome DIEGO
nato/a a MIRA (VE) il 16/08/1954

ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 33/2013 (art. 15, comma 1) e ss.mm.ii. e del D.Lgs. 165/2001 (art. 53 comma 14), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- o Che non sussistono situazioni anche potenziali di conflitto di interessi con le attività oggetto dell'incarico;
- o Di non ricoprire incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, né di svolgere attività professionali;

oppure

- o Di ricoprire ili seguenti incarichi/incarichi o cariche/cariche:

_____ presso _____
 _____ presso _____
 _____ presso _____

o di svolgere le/le seguenti attività professionali/:

Medico di MEDICINA GENERALE presso ULS 3 (SERENISSIMA)
CONVENZIONATO
 _____ presso _____
 _____ presso _____

NOTA: ai sensi del D.Lgs. n. 196/03 e del vigente Regolamento d'Ateneo in materia di protezione dei dati personali, l'Università si impegna a rispettare la riservatezza delle informazioni fornite dal collaboratore: tutti i dati conformati saranno trattati solo per finalità connesse e strumentali alla gestione della collaborazione, nel rispetto delle disposizioni vigenti. L'informazione completa è disponibile alla pagina <http://www.unige.it/trasparenza>

In particolare si evidenzia che il CV e il presente modulo verranno pubblicati sul sito web dell'Università degli Studi di Genova nella sezione "Amministrazione trasparente", "Candidati e collaboratori" ai sensi del D.Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii.

Data 08/01/2010

Firma