

DAFIST - LABORATORIO "STORIA DEL RAZZISMO" - CdS Storia e Scienze storiche a.a. 2021/2022**Il/La sottoscritto/a:****DATI ANAGRAFICI / PERSONAL DATE**

Cognome / Family name

Barsotti

Nome / First name

Edoardo Marcello

Al fine dell'affidamento in questione, il/la sottoscritto/a fornisce le seguenti dichiarazioni:

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

Che non sussistono situazioni anche potenziali di conflitto di interessi con le attività oggetto dell'incarico;

-Di ricoprire ill/i seguente/i incarico/incarichi o carica/cariche:

Di non ricoprire incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, né di svolgere attività professionali;

-oppure

- Di ricoprire ill/i seguente/i incarico/incarichi o carica/cariche:

Data 06/06/2021