

**DI.S.P.I. Insegnamento ufficiale: GOVERNANCE DELLA TRANSIZIONE DIGITALE
(codice 107044) Corso di studi in Amministrazione e Politiche Pubbliche**
Corso di studi: LMG8772 AMMINISTRAZIONE E POLITICHE PUBBLICHE

Il/La sottoscritto/a:

DATI ANAGRAFICI / PERSONAL DATE

Cognome / Family name

LANZONE

Nome / First name

ISABELLA

Data di nascita/Date of birth
Sesso/Gender

29/03/1974

Comune (o stato estero) di nascita/Place of birth Prov.

Genova

GE

f

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 il/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 il/i seguente/i incarico/incarichi o carica/cariche:

-
-
-
-
-
-

e/o di svolgere la/le seguente/i attività professionale/i:

-
-
-
-
-
-

- Dichiarazioni art 18 L. 240/2010 (norme in materia di organizzazione delle università)

non sussistono relazioni di parentela o affinità fino al quarto grado compreso con un Docente appartenente alla struttura che bandisce la procedura, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o con un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo
- ovvero che, in relazione alle seguenti persone:

x null
null
null

null
null
null

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze penali e civili derivanti da false attestazioni, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto sopra esposto corrisponde al vero.

Data 06/02/2023