DISTAV
Università degli Studi di Genova

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

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME AZZOLA NOME ANNALISA

NATO/A A _____ IL _____

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 al propria responsabilità

DICHIARA

☒ **CHE NON SUSSISTONO SITUAZIONI ANCHE POTENZIALI DI CONFLITTO DI INTERESSI CON LE ATTIVITA' OGGETTO DELL'INCARICO;**

☒ **DI NON RICOPRIRE INCARICHI O CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALL PUBBLICA AMMINISTRAZIONE, NE' DI SVOLGERE ATTIVITA' PROFESSIONALI;**

OPPURE

☒ **DI RICOPRIRE IL/I SEGENTE/I INCARICO/INCARICHI O CARICA/CARICHE:**

ASSEGNISTA di RICERCA **PRESSO** DISTAV

_____ **PRESSO** _____

_____ **PRESSO** _____

_____ **PRESSO** _____

E/O DI SVOLGERE LA /LE SEGUENTE/I ATTIVITA' PROFESSIONALE/I

_____ **PRESSO** _____

_____ **PRESSO** _____

_____ **PRESSO** _____

_____ **PRESSO** _____

NOTA: Ai sensi del D.Lgs. n.196/03 e del vigente Regolamento di Ateneo in materia di protezione dei dati personali l'Universitaà si impegna a rispettare la riservatezza delle informazione fornite dal collaboratore: tutti i dati conferiti saranno trattati solo per finalità connesse e strumentali alla gestione della collaborazione, nel rispetto delle disposizioni vigenti. L'informativa completa è disponibile alla pagina https://unige.it/privacy.html ;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", "consulenti e collaboratori" ai sensi del D.Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii

DATA 6/9/2023

FIRMA

_____