

**Dip. Giurisprudenza - Business English - L Diritto ed economia delle imprese  
(cod. 103995)**

Corso di studi: L11122 DIRITTO ED ECONOMIA DELLE IMPRESE

Il/La sottoscritto/a:

<b>DATI ANAGRAFICI / PERSONAL DATE</b>			
Cognome / Family name		Nome / First name	
<input type="text" value="O'NEILL"/>		<input type="text" value="CLAIRE MARIE"/>	
Data di nascita/Date of birth	Comune (o stato estero) di nascita/Place of birth		Prov.
Sesso/Gender	<input type="text"/>	<input type="text" value="-"/>	<input type="text"/>
Codice fiscale / Italian fiscal code			
<input type="text"/>			
Codice identificativo estero / foreign identifying code /Citizenship		Cittadinanza	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Residenza: indirizzo e numero civico / Residence: address and street number			
<input type="text"/>			
Comune (e eventuale Stato estero) /Town (Country)	C.A.P. / Post code	Provincia/Province	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Domicilio presso il quale indirizzare le comunicazioni relative alla procedura (se diverso dalla residenza) ovvero collaboratore straniero residente all'estero e domiciliato in Italia per più di 185 gg.			
Address where to send communication about the procedure (in case it is different from residence) or foreign employee domiciled in Italy for more than 185 days. Indirizzo e numero civico / address and street number			
<input type="text"/>			
Comune (e eventuale Stato estero) /Town (Country)	C.A.P. / Post code	Provincia/Province	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Telefono / Phone number	E-Mail	PEC	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

chiede l'affidamento per l'a.a. 2023/2024 del seguente insegnamento ufficiale:

103995 BUSINESS ENGLISH

periodo di svolgimento dell'attività -

A tal fine, il/la sottoscritto/a dichiara:

di essere titolare di assegno/i di ricerca conferiti ai sensi dell'art. 22 della legge n.

**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:**

- 
- 
- 
- 
- 
-

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 19/05/2023*