



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI GENOVA

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

Il/La sottoscritto/a

Cognome VARALDO nome ANNA

nato/a a SAVONA il 15 / 07 / 1984

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

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

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:

DOCENZA A CONTRATTO presso ACCADEMIA LIGUSTICA DI BELLE ARTI

_____ presso _____

_____ presso _____

_____ presso _____

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

ARCHITETTO LIBERO PROFESSIONISTA presso _____

SCENOGRAFO E ASSISTENTE SCNOGRAFO presso TEATRO LA SCALA, TEATRO NAZIONALE DI GENOVA

_____ presso TEATRO STABILE DI TORINO, TEATRO STABILE DI CATANIA

_____ presso _____

Firma

