Fondazione Regionale per la Ricerca Biomedica

DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 15, comma 1, lettere c) del D.Lgs. 33/2013

La sottoscritta Lucia Mori, nata a [redacted], visto l'art. 15, comma 1, lettere c) - d) del D.Lgs. 33/2013, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

☐ di essere titolare dei seguenti incarichi e/o cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione *(indicare le cariche rivestite o gli incarichi svolti, specificando l'ente conferente ed il relativo compenso)*.

CARICA/INCARICO	ENTE CONFERENTE	COMPENSO

[redacted] di NON essere titolare di altre cariche o incarichi presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione.

☐ di svolgere la seguente attività professionale: _____

[redacted] di NON svolgere attività professionale.

La sottoscritta si impegna altresì a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati della presente dichiarazione.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Firma

[redacted]