



DIPARTIMENTO DI
SCIENZE BIOMEDICHE E NEUROMOTORIE

(Da inserire in Anagrafe Collaboratori)

Dichiarazione Titolari di incarichi di collaborazione o consulenza

L'Ateneo di Bologna, sulla base delle disposizioni contenute nell'art. 53, comma 14 del D.lgs.165/2001 e nell'art. 15 comma 1 lett. c) del D.lgs. 33/2013 così come modificato dal D.lgs. 97/2016 è tenuto a pubblicare e ad aggiornare l'attestazione dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi e i dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali.

Pertanto, chiediamo di compilare quanto di seguito riportato. Grazie per la collaborazione.

Il/La sottoscritto/a ANDRESCANI Lucia
(nome e cognome)

nato/a a BOLOGNA prov. Bo il 09.06.1982

Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

dichiara

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi;
- di non svolgere incarichi e né di avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali;

di svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione e/o lo svolgimento di attività professionali. In tal caso specificare nell'apposita tabella di seguito riportata:

(si devono intendere cariche o attività professionali in corso al momento dell'incarico)

Cariche/incarichi/attività professionali	Ente/società	Data di inizio	Data di fine
ADDETA FRONT OFFICE	Alma Mater Studiorum	30.11.17 1.12.17	29.06.19

Luogo e data Bologna, 20.05.19

Firma Lucia Andresceni