



DIPARTIMENTO DI ARCHITETTURA

**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 \_\_\_\_\_ VIOLA ARDUINO

(nome e cognome)

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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 in enti 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:

Cariche/incarichi/attività professionali	Ente/società	Data di inizio	Data di fine

Luogo e data

ALMA MATER STUDIORUM - UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

Sede di Cesena: Via dell'Università n. 50 - 47522 Cesena Tel.: +39.0547.339578-39579

Sede di Bologna :Viale Risorgimento n. 2 - 40136 Bologna Tel +39.051.2093155

Fax [accf.fax.86301@unibo.it](mailto:accf.fax.86301@unibo.it)

C.F. 80007010376- P.I.01131710376- Mailbox: [diparc.segreteriaamministrativa@unibo.it](mailto:diparc.segreteriaamministrativa@unibo.it)



DIPARTIMENTO DI ARCHITETTURA

PISA 17/01/2023

Firma

[Redacted signature area]

\_\_\_\_\_  
NOLA ARCHITETTO

(nome e cognome)

FC

prov

tel. 051/211980

051/211980

Data di fine	Data di inizio	Carattere nonchè attività professionale