



ALLEGATO C

Dichiarazione concernente 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 (art. 15, comma 1, lettera c, D. Lgs n. 33/2013).

(dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445/2000)

CONSULENTE/COLLABORATORE

Il sottoscritto,

Cognome	Nome	Data di nascita	Comune di nascita	Provincia

in relazione all'incarico di Medico Veterinario per lo svolgimento dell'attività di **CLINICO CHIRURGO PER EQUINI - SENIOR**.

che potrà essere conferito al sottoscritto dall'Università degli Studi di Teramo, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/00 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

INCARICHI O TITOLARITÀ DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione			
Incarico/Carica Assunta	Denominazione Ente	Durata	Compenso
Eventuali annotazioni:			

ATTIVITÀ PROFESSIONALE SVOLTA
Eventuali annotazioni:

Luogo e data

Firma _____