

Al Magnifico Rettore

Università degli Studi di Perugia

Al Direttore

Dipartimento di Medicina e

Chirurgia

Lo

sottoscritto/a

Dott.

..... Birou Assessore

residente a

- C.A.P.

....., in relazione a quanto

previsto dall'art. 23, comma 1, così come modificato dal D.L. n. 5 del 9/2/2012 convertito in legge con L. n.35 del 4/4/2012 e dall'art.18, comma 1, lett. b) e c) della Legge 30 Dicembre 2010 n. 240 "Norme in materia di organizzazione delle università, di personale accademico e reclutamento, nonché delega al Governo per incentivare la qualità e l'efficienza del sistema universitario", ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità, ai fini dell'attribuzione dell'insegnamento ufficiale di RIASCRIZIONE DEL PIANO PRATICO per l'A.A.

..... 2024/2025 MAFAR II livello UROLOGIA E GINECOLOGICA

DICHIARA

☒ che il suddetto insegnamento è stato attribuito al sottoscritto nell'A.A. 2025 e rinnovato a partire dall'A.A. per i seguenti A.A.

.....;

☒ di non avere rapporti di parentela e affinità fino al 4° grado compreso con un professore di ruolo in servizio presso la Struttura didattica richiedente ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o componente del Consiglio di Amministrazione dell'Università degli Studi di Perugia;

☒ di non avere situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse nei confronti dell'Università degli Studi di Perugia ex art.53, comma 14, del D.lgs. 165/2001, così come modificato dall'art.1, comma 42, lett. h) della L.190/2012 (L. anticorruzione).

☒ di non svolgere incarichi, di non rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione né di svolgere attività professionali (art. 15, c. 1, D. Lgs. n. 33/13);

☐ di svolgere i seguenti incarichi o di rivestire le seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione ovvero di svolgere le seguenti attività professionali (art.15, c. 1, D. Lgs. n. 33/13):

Incarichi e cariche		
Soggetto conferente	Tipologia incarico/carica	Periodo di svolgimento dell'incarico
ASL CITTA' DI TORINO	DIRETTORE DIR. MEDICO	TP A TEMPO INDETERMINATO
Attività professionali		
Attività	Soggetto	Periodo di svolgimento

.....25/9/25.....
(Luogo e Data)

(per esteso e leggibile)

Il sottoscritto, ai sensi del D. Lgs. 30/06/2003, n. 196 e dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 dichiara di essere a conoscenza che i propri dati personali saranno raccolti dall'Università degli Studi di Perugia e trattati per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza, ivi compresa la pubblicazione delle informazioni relative alla titolarità dell'incarico previste dall'art. 15, co. 1, del D. Lgs. n. 33/13 nella pagina web dedicata alla "trasparenza, valutazione e merito" e la comunicazione al Dipartimento della funzione pubblica dei medesimi dati ai sensi dell'art. 53, co.14, del D. Lgs. n.165/2001.

25/9/25

(Luogo e Data)

Firma

(per esteso e leggibile)