

Al Magnifico Rettore  
Università degli Studi di Perugia

Al Direttore  
Dipartimento di Medicina e Chirurgia

Il \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Dott.  
CAPODICASA ENRICO \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
..... il \_\_\_\_\_  
e \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
- C.A.P. \_\_\_\_\_

....., in relazione a quanto  
previsto dal "Regolamento per il conferimento di contratti per attività di insegnamento di cui all'art. 23 della legge 30 dicembre 2010, n. 240 per gli incarichi di supporto alla didattica e per il conferimento di contratti di ricerca a titolo gratuito" dell'Università degli Studi di Perugia e dall'art.18, comma 1, lett. b e c, della L.240/2010, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e 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,

DICHIARA

che per l'A.A. 2023/2024 è stato attribuito al sottoscritto, dall'Università degli Studi di Perugia:

l'insegnamento ufficiale di STORIA DELLA MEDICINA (Secl. PERUGIA)

l'insegnamento CORSO INTEGRATO DI METODOLOGIA MEDICO SCIENTIFICA I  
integrativo cdl in a ciclo unico in Medicina e Chirurgia  
al corso ufficiale di (Secl. PERUGIA)

- a seguito di procedura selettiva indetta nell'A.A. in corso;
- a seguito di procedura selettiva indetta nell'A.A. .... e rinnovato a partire dall'A.A..... per i seguenti AA.AA. ....;
- 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
Attività professionali		
Attività	Soggetto	Periodo di svolgimento
Medico Libero Professionista		

Perugia 28/8/2023

(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.

Perugia 28/8/2023

(Luogo e Data)

**Al Magnifico Rettore**  
**Università degli Studi di Perugia**

**Al Direttore**  
**Dipartimento di Medicina e Chirurgia**

↓  
..... CAPRICCIOSA ENRICO ..... sottoscritto/a ..... Dott.  
..... nato/a a .....  
..... e ..... residente a .....  
..... - C.A.P. ....

....., in relazione a quanto previsto dal "Regolamento per il conferimento di contratti per attività di insegnamento di cui all'art. 23 della legge 30 dicembre 2010, n. 240 per gli incarichi di supporto alla didattica e per il conferimento di contratti di ricerca a titolo gratuito" dell'Università degli Studi di Perugia e dall'art.18, comma 1, lett. b e c, della L.240/2010, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e 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,

**DICHIARA**

che per l'A.A. 2023/2024 è stato attribuito al sottoscritto, dall'Università degli Studi di Perugia:

l'insegnamento ufficiale di STORIA DELLA MEDICINA (U.L. L. TERNI)

l'insegnamento CORSO INTEGRATO DI NEUROLOGIA MEDICO SCIENTIFICO I  
integrativo COLLAUCIA UNICA IN PROBLEMI CHIRURGICI

al corso ufficiale di (Sed. L. TERNI)

- a seguito di procedura selettiva indetta nell'A.A. in corso;
- a seguito di procedura selettiva indetta nell'A.A. .... e rinnovato a partire dall'A.A. .... per i seguenti AA.AA. ....;
- 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
Attività professionali		
Attività	Soggetto	Periodo di svolgimento
<i>Medico Libero professionista</i>		

.....  
(Luogo e Data)

Firma .....

(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.

.....  
(Luogo e Data)

Firma .....

**Al Magnifico Rettore**  
**Università degli Studi di Perugia**

**Al Direttore**  
**Dipartimento di Medicina e Chirurgia**

Il ..... sottoscritto/a ..... Dott.  
*C. APONICASA ENRICO* ..... nato/a a  
..... (.....) il  
e residente a  
- C.A.P.

....., in relazione a quanto  
previsto dal "Regolamento per il conferimento di contratti per attività di insegnamento di cui all'art. 23 della legge 30 dicembre 2010, n. 240 per gli incarichi di supporto alla didattica e per il conferimento di contratti di ricerca a titolo gratuito" dell'Università degli Studi di Perugia e dall'art.18, comma 1, lett. b e c, della L.240/2010, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e 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,

**DICHIARA**

che per l'A.A. *2013-1-2014* è stato attribuito al sottoscritto, dall'Università degli Studi di Perugia:

l'insegnamento ufficiale di *STOMA DELLA MEDICINA* .....

l'insegnamento *CURSO INTEGRATO "STORIA E FILOSOFIA DELL'ASSISTENZA*  
*INFANTERISTICA ED OSTETRICA*  
integrativo .....

al corso ufficiale di *Laurea Magistrale in Scienze infermieristiche e ostetriche*

- a seguito di procedura selettiva indetta nell'A.A. in corso;
- a seguito di procedura selettiva indetta nell'A.A. .... e rinnovato a partire dall'A.A..... per i seguenti AA.AA. ....;
- 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
Attività professionali		
Attività	Soggetto	Periodo di svolgimento
Medico Libero Professionista		

Perugia 28/8/2023

(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.

Perugia 28/5/2023

(Luogo e Data)