**Dichiarazione ai sensi dell'art. 15 Comma 1 lettera c), del D.Lgs. 33/2013 in dichiarazione sostitutiva di atto notorio**

Io sottoscritto Maurizio Agostini, nato a Firenze e residente in Napoli in veste di Direttore Medicina di Laboratorio, a far data dal _____ al _____.

**Consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in merito alle conseguenze penali di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi**

**DICHIARA**

relativamente a quanto disposto dal D.Lgs. 33/2013 art. 15 c. 1, lettera c):

SEZIONE I – INCARICHI E CARICHE

☒ di non svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

ovvero

☐ di svolgere i seguenti incarichi e/o avere le seguenti titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

*(indicare titolo dell'incarico/carica, denominazione ente, durata dell'incarico/carica, compenso)*

_____

_____

_____

_____

_____

_____

SEZIONE II – ATTIVITA' PROFESSIONALE

☒ di non svolgere attività professionale
ovvero

☐ di svolgere la seguente attività professionale (*indicare tipologia, denominazione ente/società/studio*)

_____

_____

Napoli, 16/2/24

Firma

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37, D.P.R. 445/2000