UNIVERSITÀ DI CAMERINO

Allegato "6"
Annex "6"

DICHIARAZIONE

DECLARATION

(ai sensi dell'art. 15, comma 1 lettera c) D. lgs. n. 33/2013)

(in accordance with art. 15, para. 1 letter c) Legislative Decree No.. 33/2013)

Il/la sottoscritto/a ILENIA PIERANTONI nato/a a TRESIA (MC) il 28/12/1985

I, the undersigned _____ born in _____ on _____

in relazione all'incarico di : ASSEGNO di RICERCA

In relation to the position: _____

DICHIARA

(Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

DECLARE

(in accordance with art. 46 e 47 of Presidential Decree 445/2000)

☐ 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 ;

☐ Not to carry out any assignments or professional activities and not to hold positions in private law entities governed or financed by the public administration;

☒ 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 :

☐ To carry out assignments or professional activities and not to hold positions in private law entities governed or financed by the public administration. Please, specify:

**Amministrazione**
www.unicam.it
C.F. 81001910439
P.IVA 00291660439
protocollo@pec.unicam.it

**Area Personale e Organizzazione**
Via Gentile III da Varano
62032 Camerino (MC)
tel. +39 (0737) 402024-19
anna.silano@unicam.it
laura.lesti@unicam.it

UNIVERSITÀ DI CAMERINO

| Cariche/Incarichi/attività professionali<br><br>Positions / assignments / professional activities | Ente / Società<br><br>Institution / Corporation | Data inizio<br><br>Start date | Data fine<br><br>End date |
|---|---|---|---|
| TITOLARE DI PARTITA IVA | 01873110439 | 30/12/2014 | —— |
| | | | |

Il/la sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

The undersigned will promptly notify any variations and provide a new declaration of certification, if necessary.

Camerino li, 15/11/2017

Firma

**Amministrazione**
www.unicam.it
C.F. 81001910439
P.IVA 00291660439
protocollo@pec.unicam.it

**Area Personale e Organizzazione**
Via Gentile III da Varano
62032 Camerino (MC)
tel. +39 (0737) 402024-19
anna.silano@unicam.it
laura.lesti@unicam.it