

DICHIARAZIONE

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

Il/la sottoscritto/a MORELLI MARIA BEATRICE

in relazione all'incarico di : Laboratory II (1CFU) – Bioscience and Biotechnology; Fondamenti di patologia e citotossicologia (3CFU) – Biologia della nutrizione;

DICHIARA

(Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 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 ;

* 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 :

Cariche/Incarichi/attività professionali	Ente / Società	Data inizio	Data fine
PhD Fellowship	Fondazione U.Veronesi	1-4-2019	31-3-2020

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.

Camerino li,

26-09-2019