

DICHIARAZIONE

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

Il/la sottoscritto/a Gloria Mancini Palamoni

in relazione all'incarico di: *Tutor per il Corso di perfezionamento universitario per la direzione di Azienda Sanitaria/Ospedaliera e per il Corso di formazione manageriale per direttore di struttura complessa del Servizio sanitario nazionale*

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
Docente a contratto di Diritto dei beni culturali	UNICAM	01/01/2020	31/01/2020
Docente al Corso per direttori di struttura complessa	UNICAM	18/12/2020	18/12/2020

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

Camerino, 27/11/2020

Firma

Gloria Mancini Palamoni