DICHIARAZIONE

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

La sottoscritta Morelli Maria Beatrice nata a Fermo il 30-11-1982

in relazione all'incarico di: *Fondamenti di patologia e citotossicologia* 3 cfu, corso di laurea in Biologia della Nutrizione e *Laboratory II*, 1 cfu, corso di laurea in Biosciences and Biotechnology, aa 2017/2018.;

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
ASSEGNISTA DI RICERCA	UNIVERSITA' SAPIENZA di ROMA	1-10-2014	30-09-2017

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, 13-07-2017

Firma

Morelli Maria Beatrice