



**UNIVERSITÀ
DI PARMA**

DIPARTIMENTO DI SCIENZE
MEDICO-VETERINARIE

ALL3 – DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

L'Ateneo di Parma, sulla base delle disposizioni contenute nel Decreto Legislativo 33/2013 è tenuto a pubblicare e aggiornare le informazioni relative ai titolari di incarichi amministrativi di vertice e incarichi dirigenziali, a qualsiasi titolo conferiti, nonché di collaborazione o consulenza.

In particolare, con riguardo alle indicazioni contenute nell'art. 15 co. 1 lett. C), Le chiediamo di compilare quanto di seguito riportato. Grazie per la collaborazione.

Il sottoscritto MARIA WOODICA nato a MESSINA

dichiara barrando l'apposita casella

(consapevole delle sanzioni penali qualora rilasci dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art.76 del

D.P.R. 28.12.2000 n.445)

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;
- di svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione. In tal caso specificare nell'apposita tabella di seguito riportata:

Cariche/incarichi	Ente	Data inizio	Data fine	Eventuale compenso

SEZIONE II – ATTIVITÀ PROFESSIONALE

- di non svolgere attività professionale
- di svolgere attività professionale. In tal caso specificare nell'apposita tabella di seguito riportata:

Attività professionale	Ente/Società/Studio



UNIVERSITÀ
DI PARMA

DIPARTIMENTO DI SCIENZE
MEDICO-VETERINARIE

MEDICO VETERINARIO LIBERO PROF.	OVUD - DIPART. DI SCIENZE MEDICO-VETERINARIE
---------------------------------	--

SEZIONE III - ALTRE ATTIVITÀ PRESSO L'ATENEO DI PARMA

di non svolgere altra attività

di svolgere altra attività (titolare di assegno di ricerca, titolare di borsa di dottorato di ricerca, altro...) _____

Dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità, l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi.

Fir

Il sottoscritto con la presente dichiarazione autorizza il trattamento dei propri dati personali, ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo 30.6.2003, n.196.

Luogo e data PARMA 27/11/2023

Fir