

Dichiarazione ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. 33/2013 in dichiarazione sostitutiva di atto notorio

Il sottoscritto/a MARIA BURRASCO nato/a a MESSINA il 06-02-1980

e residente a MESSINA in veste di docente del Master "TERAPIA DEL
DOLORE" con incarico del "G. Barresi", stipulato con il Dipartimento di Patologia Umana dell'Adulto
e dell'Età Evolutiva "G. Barresi".

**Consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in merito alle conseguenze
penali di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi
DICHIARA.**

SEZIONE I – INCARICHI E CARICHE

- di non svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche di enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

ovvero

- di svolgere i seguenti incarichi e/o avere le seguenti titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati della pubblica amministrazione (indicare titolo dell'incarico/carica, denominazione ente, durata dell'incarico/carica, compenso)

INSEGNANTE PRESSO MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE

SEZIONE II – ATTIVITA' PROFESSIONALE

- di non svolgere attività professionale

ovvero

- di svolgere la seguente attività professionale (indicare tipologia, denominazione ente/società/studio)

Il sottoscritto/a dichiara che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi.

Messina, 06/05/2018

F.to 