

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

Il/la sottoscritto/a FARAGNE CRISTINA, nato/a a MESSINA il 05/11/1986

residente in MESSINA, S.S. 113 AIR KM 14,400 TIMPAZZI, 98158

in veste di docente/tutor del Master di II livello in *Cure Palliative e Terapia del dolore per Psicologi* A.A. 2016/2017,

contratto Rep. 770 / 2017 - Prot. 56167 del 31/07/2017

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**

relativamente a quanto disposto dal D.Lgs. 33/2013 art. 15 c. 1, lettera c):

**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

Ovvero

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

**SEZIONE II – ATTIVITÀ PROFESSIONALE**

di non svolgere attività professionale

Ovvero

di svolgere la seguente attività professionale - *(indicare tipologia, denominazione ente/società/studio)*  
PSICOLOGO, PSICOTERAPEUTA LIBERO PROFESSIONISTA

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

Messina, 08/02/2018

f.to Cristina Faragne