

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(ART.47 D.P.R. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a....., Codice fiscale nato/aprov.....il.....residente a.....Prov....C.a.p..... Via.....n. in servizio presso l'Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia con la qualifica di.....

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazione non veritiera

DICHIARA

i seguenti incarichi e relativi emolumenti percepiti a carico della finanza pubblica (con esclusione di quelli percepiti a carico dell'Università di Modena e Reggio Emilia) per l'anno 2025:

Periodo di riferimento	Amministrazione Conferente	Oggetto dell'incarico	Compenso lordo

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare ogni ulteriore incarico a carico della finanza pubblica che venga conferito, entro l'anno corrente, dopo il rilascio della presente dichiarazione.

Luogo e data

Il Dichiarante