

**DICHIARAZIONE**

relativa allo svolgimento di incarichi e/o alla titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione e/o allo svolgimento di Attività professionali (art. 15, c.1, lett. c), D. Lgs. n. 33/2013 e ss.mm.ii.) e

relativa all'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse (art.53, c.14, D. Lgs 165/2001 e ss.mm.ii.)

La sottoscritta Melania Rita Difino nata a [redacted] il [redacted] in relazione all'incarico conferito con Decreto

del Direttore del Dipartimento di Scienze Mediche di Base, Neuroscienze ed Organi di Senso n. 110 del 22

agosto 2022

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dal successivo art. 76 nel caso di dichiarazioni mendaci,

di svolgere i seguenti incarichi e/o di essere titolare delle seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

DENOMINAZIONE DELL'ENTE	INCARICO/CARICA	DURATA (dal _____ al _____)	COMPENSO

overo

di NON svolgere incarichi e/o di NON essere titolare di cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

di svolgere la seguente attività professionale:

psicologa c/o studio privato

overo

di NON svolgere attività professionale;

di NON trovarsi in alcuna situazione, anche potenziale, di conflitto di interesse in relazione alle attività svolte nell'ambito dell'incarico affidato (art.53, c.14, D. Lgs 165/2001 e ss.mm.ii.).

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre:

– di essere a conoscenza che la presente dichiarazione viene resa in osservanza e per le finalità di cui all'art. 53, c.14, D.Lgs 165/2001 e ss.mm.ii. e all'art. 15, c.1, lett. c), D. Lgs. n. 33/2013 e ss.mm.ii.

– di impegnarsi a comunicare, tempestivamente, eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione durante lo svolgimento dell'incarico.

Luogo e data

Bari, 1 settembre 2022

Firma

f.to Melania Rita Difino

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero inviata, sottoscritta, via fax o via e-mail al competente ufficio con allegata fotocopia, non autenticata, di un documento d'identità in corso di validità.

**DICHIARAZIONE**

relativa allo svolgimento di incarichi e/o alla titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione e/o allo svolgimento di Attività professionali (art. 15, c.1, lett. c), D. Lgs. n. 33/2013 e ss.mm.ii.)

e

relativa all'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse (art.53, c.14, D. Lgs 165/2001 e ss.mm.ii.)

La sottoscritta Jolanda Losole nata a [ ] il [ ] in relazione all'incarico conferito con Decreto del

Direttore del Dipartimento di Scienze Mediche di Base, Neuroscienze ed Organi di Senso n. 110 del 22

agosto 2022

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dal successivo art. 76 nel caso di dichiarazioni mendaci,

di svolgere i seguenti incarichi e/o di essere titolare delle seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

DENOMINAZIONE DELL'ENTE	INCARICO/CARICA	DURATA (dal _____ al _____)	COMPENSO

ovvero

di NON svolgere incarichi e/o di NON essere titolare di cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

di svolgere la seguente attività professionale:

psicologa c/o studio privato

ovvero

di NON svolgere attività professionale;

di NON trovarsi in alcuna situazione, anche potenziale, di conflitto di interesse in relazione alle attività svolte nell'ambito dell'incarico affidato (art.53, c.14, D. Lgs 165/2001 e ss.mm.ii.).

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione viene resa in osservanza e per le finalità di cui all'art. 53, c.14, D.Lgs 165/2001 e ss.mm.ii. e all'art. 15, c.1, lett. c), D. Lgs. n. 33/2013 e ss.mm.ii.
- di impegnarsi a comunicare, tempestivamente, eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione durante lo svolgimento dell'incarico.

Luogo e data

Bari, 1 settembre 2022

Firma

f.to Jolanda Losole

**DICHIARAZIONE**

relativa allo svolgimento di incarichi e/o alla titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione e/o allo svolgimento di Attività professionali (art. 15, c.1, lett. c), D. Lgs. n. 33/2013 e ss.mm.ii.)  
e

relativa all'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse (art.53, c.14, D. Lgs 165/2001 e ss.mm.ii.)

La sottoscritta Rossana Vista nata a [ ] il [ ] in relazione all'incarico conferito con Decreto del

Direttore del Dipartimento di Scienze Mediche di Base, Neuroscienze ed Organi di Senso n. 110 del 22

agosto 2022

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dal successivo art. 76 nel caso di dichiarazioni mendaci,

di svolgere i seguenti incarichi e/o di essere titolare delle seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

DENOMINAZIONE DELL'ENTE	INCARICO/CARICA	DURATA (dal _____ al _____)	COMPENSO

overo

di NON svolgere incarichi e/o di NON essere titolare di cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

di svolgere la seguente attività professionale:

psicologa c/o studio privato

overo

di NON svolgere attività professionale;

di NON trovarsi in alcuna situazione, anche potenziale, di conflitto di interesse in relazione alle attività svolte nell'ambito dell'incarico affidato (art.53, c.14, D. Lgs 165/2001 e ss.mm.ii.).

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione viene resa in osservanza e per le finalità di cui all'art. 53, c.14, D.Lgs 165/2001 e ss.mm.ii. e all'art. 15, c.1, lett. c), D. Lgs. n. 33/2013 e ss.mm.ii.
- di impegnarsi a comunicare, tempestivamente, eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione durante lo svolgimento dell'incarico.

Luogo e data

Bari, 1 settembre 2022

Firma

f.to Rossana Vista

Al sensi dell'art.38 del D.P.R. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero inviata, sottoscritta, via fax o via e-mail al competente ufficio con allegata fotocopia, non autenticata, di un documento d'identità in corso di validità.

**DICHIARAZIONE**

relativa allo svolgimento di incarichi e/o alla titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione e/o allo svolgimento di Attività professionali (art. 15, c.1, lett. c) D. Lgs. n. 33/2013 e ss.mm.ii.) e

relativa all'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse (art.53, c.14, D. Lgs 165/2001 e ss.mm.ii.)

La sottoscritta Flavia Lozupone nata a [redacted] il [redacted] in relazione all'incarico conferito con Decreto del Direttore del Dipartimento di Scienze Mediche di Base, Neuroscienze ed Organi di Senso n. 110 del 22 agosto 2022

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dal successivo art. 76 nel caso di dichiarazioni mendaci,

di svolgere i seguenti incarichi e/o di essere titolare delle seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

DENOMINAZIONE DELL'ENTE	INCARICO	DURATA	COMPENSO
Rete ferroviaria It. S.p.A.	Psicologa	dal 17.12.21 al 31.12.22	€ 700,00

ovvero di NON svolgere incarichi e/o di NON essere titolare di cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

di svolgere la seguente attività professionale:

psicologa c/o studio privato

ovvero

di NON svolgere attività professionale;

di NON trovarsi in alcuna situazione, anche potenziale, di conflitto di interesse in relazione alle attività svolte nell'ambito dell'incarico affidato (art.53, c.14, D. Lgs 165/2001 e ss.mm.ii.).

La sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione viene resa in osservanza e per le finalità di cui all'art. 53, c.14, D.Lgs 165/2001 e ss.mm.ii. e all'art. 15, c.1, lett. c), D. Lgs. n. 33/2013 e ss.mm.ii.
- di impegnarsi a comunicare, tempestivamente, eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione durante lo svolgimento dell'incarico.

Luogo e data

Bari, 1 settembre 2022

Firma

f.to Flavia Lozupone

Al sensi dell'art.38 del D.P.R. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero inviata, sottoscritta, via fax o via e-mail al competente ufficio con allegata fotocopia, non autenticata, di un documento d'identità in corso di validità.

**DICHIARAZIONE**

relativa allo svolgimento di incarichi e/o alla titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione e/o allo svolgimento di Attività professionali (art. 15, c.1, lett. c), D. Lgs. n. 33/2013 e ss.mm.ii.)

e

relativa all'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse (art.53, c.14, D. Lgs 165/2001 e ss.mm.ii.)

La sottoscritta Antonella Rita Fanizza nata a [redacted] il [redacted] in relazione all'incarico conferito con

Decreto del Direttore del Dipartimento di Scienze Mediche di Base, Neuroscienze ed Organi di Senso n. 110

del 22 agosto 2022

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dal successivo art. 76 nel caso di dichiarazioni mendaci,

di svolgere i seguenti incarichi e/o di essere titolare delle seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

DENOMINAZIONE DELL'ENTE	INCARICO/CARICA	DURATA (dal _____ al _____)	COMPENSO

overo

di NON svolgere incarichi e/o di NON essere titolare di cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

di svolgere la seguente attività professionale:

psicologa c/o studio privato

overo

di NON svolgere attività professionale;

di NON trovarsi in alcuna situazione, anche potenziale, di conflitto di interesse in relazione alle attività svolte nell'ambito dell'incarico affidato (art.53, c.14, D. Lgs 165/2001 e ss.mm.ii.).

La sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione viene resa in osservanza e per le finalità di cui all'art. 53, c.14, D.Lgs 165/2001 e ss.mm.ii. e all'art. 15, c.1, lett. c), D. Lgs. n. 33/2013 e ss.mm.ii.
- di impegnarsi a comunicare, tempestivamente, eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione durante lo svolgimento dell'incarico.

Luogo e data

Bari, 1 settembre 2022

Firma

f.to Antonella Rita Fanizza

Al sensi dell'art.38 del D.P.R. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero inviata, sottoscritta, via fax o via e-mail al competente ufficio con allegata fotocopia, non autenticata, di un documento d'identità in corso di validità.

**DICHIARAZIONE**

relativa allo svolgimento di incarichi e/o alla titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o

finanziati dalla pubblica amministrazione e/o allo svolgimento di Attività professionali

(art. 15, c.1, lett. c, D. Lgs. n. 33/2013 e ss.mm.ii.)

e

relativa all'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse  
(art.53, c.14, D. Lgs 165/2001 e ss.mm.ii.)

La sottoscritta Valentina Doria nata a [ ] il [ ] in relazione all'incarico conferito con Decreto del

Direttore del Dipartimento di Scienze Mediche di Base, Neuroscienze e Organi di Senso n. 110 del 22 agosto

2022

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dal successivo art. 76 nel caso di dichiarazioni mendaci,

di svolgere i seguenti incarichi e/o di essere titolare delle seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

DENOMINAZIONE DELL'ENTE	INCARICO/CARICA	DURATA (dal _____ al _____)	COMPENSO

ovvero

di NON svolgere incarichi e/o di NON essere titolare di cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

di svolgere la seguente attività professionale:

ovvero

di NON svolgere attività professionale;

di NON trovarsi in alcuna situazione, anche potenziale, di conflitto di interesse in relazione alle attività svolte nell'ambito dell'incarico affidato (art.53, c.14, D. Lgs 165/2001 e ss.mm.ii.).

La sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione viene resa in osservanza e per le finalità di cui all'art. 53, c.14, D.Lgs 165/2001 e ss.mm.ii. e all'art. 15, c.1, lett. c), D. Lgs. n. 33/2013 e ss.mm.ii.

- di impegnarsi a comunicare, tempestivamente, eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione durante lo svolgimento dell'incarico.

Luogo e data

Bari, 5 settembre 2022

Firma

f.to Valentina Doria

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero inviata, sottoscritta, via fax o via e-mail al competente ufficio con allegata fotocopia, non autenticata, di un documento d'identità in corso di validità.

**DICHIARAZIONE**

relativa allo svolgimento di incarichi e/o alla titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione e/o allo svolgimento di Attività professionali (art. 15, c.1, lett. c, D. Lgs. n. 33/2013 e ss.mm.ii.)  
e  
relativa all'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse (art.53, c.14, D. Lgs 165/2001 e ss.mm.ii.)

La sottoscritta Dispoto Eleonora nata a [redacted] il [redacted] in relazione all'incarico conferito con Decreto del Direttore del Dipartimento di Scienze Mediche di Base, Neuroscienze ed Organi di Senso n. 110 del 22 agosto 2022

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dal successivo art. 76 nel caso di dichiarazioni mendaci,  
 di svolgere i seguenti incarichi e/o di essere titolare delle seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

DENOMINAZIONE DELL'ENTE	INCARICO/CARICA	DURATA (dal _____ al _____)	COMPENSO

ovvero

di NON svolgere incarichi e/o di NON essere titolare di cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

di svolgere la seguente attività professionale:

psicologa c/o studio privato

ovvero

di NON svolgere attività professionale;

di NON trovarsi in alcuna situazione, anche potenziale, di conflitto di interesse in relazione alle attività svolte nell'ambito dell'incarico affidato (art.53, c.14, D. Lgs 165/2001 e ss.mm.ii.).

La sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione viene resa in osservanza e per le finalità di cui all'art. 53, c.14, D. Lgs 165/2001 e ss.mm.ii. e all'art. 15, c.1, lett. c), D. Lgs. n. 33/2013 e ss.mm.ii.
- di impegnarsi a comunicare, tempestivamente, eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione durante lo svolgimento dell'incarico.

Luogo e data

Barì, 1 settembre 2022

Firma  
fto Dispoto Eleonora

**DICHIARAZIONE**

relativa allo svolgimento di incarichi e/o alla titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione e/o allo svolgimento di Attività professionali (art. 15, c.1, lett. c, D. Lgs. n. 33/2013 e ss.mm.ii.)  
e

relativa all'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse (art.53, c.14, D. Lgs 165/2001 e ss.mm.ii.)

La sottoscritta Marimar Castriagno nata a [redacted] il [redacted] in relazione all'incarico conferito con Decreto

del Direttore del Dipartimento di Scienze Mediche di Base, Neuroscienze ed Organi di Senso n. 110 del 22

agosto 2022

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dal successivo art. 76 nel caso di dichiarazioni mendaci,

di svolgere i seguenti incarichi e/o di essere titolare delle seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

DENOMINAZIONE DELL'ENTE	INCARICO/CARICA	DURATA (dal _____ al _____)	COMPENSO

overo

di NON svolgere incarichi e/o di NON essere titolare di cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

di svolgere la seguente attività professionale:

psicologa c/o studio privato

overo

di NON svolgere attività professionale;

di NON trovarsi in alcuna situazione, anche potenziale, di conflitto di interesse in relazione alle attività svolte nell'ambito dell'incarico affidato (art.53, c.14, D. Lgs 165/2001 e ss.mm.ii.).

La sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione viene resa in osservanza e per le finalità di cui all'art. 53, c.14, D.Lgs 165/2001 e ss.mm.ii. e all'art. 15, c.1, lett. c), D. Lgs. n. 33/2013 e ss.mm.ii.
- di impegnarsi a comunicare, tempestivamente, eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione durante lo svolgimento dell'incarico.

Luogo e data

Bari, 1 settembre 2022

Firma

f.to Marimar Castriagno

Al sensi dell'art.38 del D.P.R. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero inviata, sottoscritta, via fax o via e-mail al competente ufficio con allegata fotocopia, non autenticata, di un documento d'identità in corso di validità.