



UNIVERSITA DEGLI STUDI DELLA TUSCIA

Dipartimento di Scienze Umanistiche della Comunicazione e del Turismo - DISUCOM

Dichiarazione ai sensi dell'art. 15 comma 1 lett. C, D.lgs 33/2013
Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28/2000 n.445

In relazione all'incarico conferito con DISPOSTO DISUCOM 47/2019 del 25/06/2019

Il/la sottoscritto/a LUCICHEZZI LUCA (cognome e nome)

Nato/a a TARQUINIA (VITERBO) il 20/10/90 (luogo) (prov.) Data gg/mm/aa

Residente a TUSCANIA 01017 (VITERBO) (luogo e cap) (prov)

In Via/Piazza D.E. MILLE n. 15 (indirizzo)

A conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 sulla responsabilità penali cui può andare incontro in caso di falsità di atti e di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

[] 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

Empty table for listing professional roles and titles.

[x] di non svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione.

[x] di svolgere la seguente attività professionale: (indicare tipologia, denominazione ente/società/studio)

PROTOCOLLO 181 DEL 20/03/2019
ELABORAZIONE DI MODELLI BIDIMENSIONALI E TRIDIMENSIONALI PER MAPPATURA GIS

[] di non svolgere attività professionale;

[] di non trovarsi in condizioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con le funzioni di cui all'atto di conferimento sopra citato.

Viterbo, 27/06/2019

IL DICHIARANTE

Handwritten signature of Luca Lucichizzi