



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI DELLA  
Tuscia

Dichiarazione ai sensi dell'art. 15 comma 1 lett c, D.lgs 33 / 2013

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28 /2000 N.445

In relazione all'incarico conferito con atto CONTRATTO PROT n. 518 del 19/03/2015

il/la sottoscritto/a REMA ROBERTO  
(cognome) (nome)

nato/a a TARQUINIA (VT) il 20/08/1967  
(luogo di nascita) (prov.) (data di nascita)

residente a MONTALTO M CASTRO VT  
(luogo) (prov.)

in Via/Piazza VIA MAGNONE n. 7  
(indirizzo)

a conoscenza di quanto prescritto dall'art.76 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 sulla responsabilità penale 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) :

GAL HIS 124 COD. SIAN 9475204 3797/VALUTA ZONE ACI/DIRAF/ML 11-3-14 M 3-6-14/€ 11564,79
PSR HIS 124 n° Prog. 8475920 845/SIST. MTT CAMPO/DIRAF/ML 19-03-15 AC 15-6-15/€ 6059,13

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

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

AGRONOLO LIBERO PROFESSIONISTA

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, 19/03/2015

Il Dichiarante