



UNIVERSITÀ  
DI SIENA

## Dichiarazione ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c) D. Lgs. n. 33/2013

Il/la sottoscritto/a CHRISTIAN LORENDINI nato/a a SIENA il 02/02/88 con riferimento all'incarico di DOCENTE, ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c), del decreto legislativo n. 33/2013, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci,

### DICHIARA

l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi

di non svolgere incarichi e né di avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali;

di svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione e/o lo svolgimento di attività professionali. In tal caso specificare nell'apposita tabella di seguito riportata:

ENTE/SOCIETA'	Cariche/incarichi/attività professionali	Periodo di riferimento
FIS - CONI	FISIOTERAPISTA	2019

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Siena, 12/04/2019

Firma

Christian Lorendini

# Dichiarazione ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c) D. Lgs. n. 33/2013

## DA PUBBLICARE NEL RISPETTO DELLA PRIVACY

Il/la sottoscritto/a CHRISTIAN LORENZINI con riferimento all'incarico di DOCENTE, ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c), del decreto legislativo n. 33/2013, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci,

### DICHIARA

l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi

di non svolgere incarichi e né di avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali;

di svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione e/o lo svolgimento di attività professionali. In tal caso specificare nell'apposita tabella di seguito riportata:

ENTE/SOCIETA'	Cariche/incarichi/attività professionali	Periodo di riferimento
PIS-COM	FISIOTERAPISTA	2013

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Siena, 12/04/2013