



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PARMA

Il/la sottoscritt, ANTONIO MUTTI nat_ a PARMA il 13/11/1949

Cod. Fisc. MTTNTN49S13G337G, in relazione all'incarico di Direttore del Dipartimento di MEDICINA CLINICA E SPERIMENTALE

dell'Università degli Studi di Parma, al fine della raccolta dati relativi l'art. 15, comma 1, lettera c) del D.LGS. n. 33/2013

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n.445/2000

Di essere titolare dei seguenti di incarichi e/o di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

INCARICHI/CARICHE	COMPENSO

Di non essere titolare di incarichi e/o di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

Di prestare attività professionale

ATTIVITA PROFESSIONALE	COMPENSO

Di non prestare attività professionale.

Parma, 02/07/2015

In fede

Antonio Mutti