

Al Preside della Facoltà di  
Scienze MM.FF.NN.  
P.le Aldo Moro n.5  
00185 ROMA

OGGETTO: Informazioni di cui all'art.15, c. 1, lett. c) del Decreto Legislativo n.33/2013 (Riordino della, da parte delle strutture in indirizzo, disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni)- Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. n. 4454/2000 e ss.mm.ii.

Con la presente, io sottoscritto, CLAUDIO CAPRARI,  
nato il 05/03/1964, a ROMA (prov. RM),  
in qualità di (\*) PROF. ASSOCIATO, per le finalità di cui all'art. 15, c.1 del D. Lgs. N33/2013,

dichiaro

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.455/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del citato testo unico per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

di non svolgere incarichi, di non rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione né di svolgere attività professionali

ovvero

di svolgere i seguenti incarichi o di rivestire le seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione ovvero di svolgere le seguenti attività professionali:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Io sottoscritto, unisco alla presente dichiarazione la fotocopia del seguente documento di identità:

CARTA IDENTITÀ, n. AS9100750,  
rilasciato da COMUNE DI ROMA il 02/03/2012.

Roma, 13/05/2019

FIRMA  
Claudio Caprari

(\*) indicare la qualità