

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 MAURO TOMASSETTI,
nato il 14/08/1945 a SACROFANO (prov. RM),
in qualità di (*) PROFESSORE ORDINARIO 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:

SAPIENZA (Medicina e Psicologia) ricercatore
TOR VERGATA (Scienze) praticante

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

CARTA D'IDENTITA', n. AV3041126
rilasciato da COMUNE DI ROMA il 12 MAGGIO 2014

Roma, 15/11/2018

FIRMA



(*) indicare la qualità