DICHIARAZIONE A NORMA DEL D.LGS. N. 33/2013, ART. 15, CO.1, LETT. C) $^{\rm 1}$

resa ai sensi del DPR n. 445/2000

_I A so	ottoscrittA	CILIA MEN DOCENZA	WA.		_	
con r	iferimento all'incarico di	DOCEN ZA				
				aborazione/docenza)	_	
relati	voa MASTE	RI LIVE	TLO SA	PIENZA UN	IIVERSI	
	N . C	(riferimente	o all'oggetto dell'incarico)	DI ROM	#	
confe	erito dal DIP. SUEN	be Medico-C	GRURGICHE	e MEDICINA	7	
	-	(Area, Facoltà, Dipar	timento, Centro che ha con SAPLE	PIENZA UN DI ROMA L MEDICINA ferito l'incarico) TRASLA ENZA UNIVEK	Bronau 2517x	
		DICHIARA		Dι	ROM	
collai	borazione o consulenza",		pevole delle sanzioni	enti i titolari di incarich penali previste per i cas P.R. 445/2000		
一 (dalla pubblica amministra:	zione;	presso enti di diritto pi	rivato regolati o finanziati		
0	li non svolgere attività pro	fessionali;				
ovve	ro					
<i>/</i> N				nti di diritto privato regola ttività professionali:	ti o	
ſ		INCARICHI E/O	ne, ovvero di svolgere le seguenti attività professionali:			
	Soggetto conferente	Tipologia incarico		eriodo di svolgimento		
	AOU SANTIANDI	REA DIRIGE	OI CO	TEMPO INDETERMI/	VAPO	
ļ						
ŀ	ATTIVITA' PROFESSIONALI					
	Attività	Soggetto	P	eriodo di svolgimento		

¹ Il presente modulo è predisposto ai fini della pubblicazione e garantisce il rispetto della normativa in materia di tutela dei dati. La dichiarazione integrale è conservata presso gli Uffici della Struttura che ha conferito l'incarico.

l≜sottoscritt si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni su quanto dichiarato.

_I_Asottoscritt_ dichiara di essere consapevole che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ateneo, nella Sezione "Amministrazione trasparente", nelle modalità e per la durata prevista dal d.lgs. n. 33/2013, art. 15.

Data /02/2024

J. to Jamo