

Al Direttore del
Dipartimento di Neuroscienze,
Salute Mentale e Organi di
Senso
Sapienza Università di Roma

Oggetto: Informazioni di cui all'art. 15, c. 1, lett. C) del Decreto Legislativo n. 33/2013 (Riordino della 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. 445/2000 e ss.mm.ii.

Con la presente, io sottoscritto MIGLIORATI MONICA , per le finalità di cui all'art. 15, c. 1 del D. Lgs. N. 33/2013,

Dichiaro

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, 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 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: 1. Docenza a contratto: Psicologia Sociale SSD M-PSI/05 16 ore – modulo Scienze Umane e Psicopedagogiche II – 2 anno – 1 semestre 2CF [Dipartimento di Neuroscienze Salute Mentale e Organi di Senso NESMOS, Sapienza Università di Roma, Via Giorgio Nicola Papanicolau s.n.c. 00189 Roma] 2. Attività Libero Professionale come Psicologa presso Fondazione Ania volta a fornire sostegno psicologico e psicosociale alle vittime della strada, ai gravi traumatizzati e ai loro familiari familiari [Fondazione Ania Organizzazione no-profit Via San Nicola da Tolentino 72 Roma]. 2. Attività Libero Professionale come Psicologa-Psicoterapeuta presso lo Studio Polispecialistico Centri Servizi per la Cura della Salute rivolta ad interventi di consulenza, sostegno e terapia su individui adolescenti, adulti, coppia e famiglia [Helios Medica, Via del Parco 40, 00013 Mentana, Roma].;

Roma, 05-04-2023

Firmato
L'Assegnista