

Allegato A

Al Magnifico Rettore dell'Università
degli Studi di Roma "La Sapienza"

OGGETTO: Informazioni di cui all'art. 15, comma 1, lett. c) del Decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33 (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. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii..

Con la presente, io sottoscritto Paolo Villari, in relazione all'incarico di¹ Preside di Facoltà di Farmacia e Medicina, per le finalità di cui all'art. 15, comma 1, del Decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33

dichiaro

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, 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 e di rivestire le seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione ovvero di svolgere le seguenti attività professionali²:

.....
.....
.....

Io sottoscritto PAOLO VILLARI, allego alla presente dichiarazione la fotocopia del seguente documento d'identità³: **PASSAPORTO** n. _____, rilasciato da _____

1 Indicare l'incarico di cui si è titolari ovvero si assumerà la titolarità (Preside di Facoltà, Direttore di Dipartimento, Direttore di Centro interdipartimentale di Ricerca, Direttore di Centro interdipartimentale di Servizi, Direttore di Centro interdipartimentale di Ricerca e di Servizi, Direttore della Scuola Superiore di Studi Avanzati, Direttore della Scuola di Ingegneria Aerospaziale).

² Indicare la natura dell'incarico, della carica o dell'attività professionale, specificando i relativi compensi.

³ Indicare la tipologia di documento di identità (carta d'identità, patente di guida, passaporto, modello AT).

Luogo e data

ROMA, 21/07/2023

Firma

Firmato digitalmente da:
PAOLO VILLARI
Università degli Studi di Roma "La Sapienza"
Firmato il: 21-07-2023 12:09:56
Seriale certificato: 591234
Valido dal 10-05-2022 al 10-05-2025

.....

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 del 27.04.2016 "Regolamento generale sulla protezione dei dati" (di seguito "Regolamento") e del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", come modificato dal D.Lgs. n. 101 del 10.08.2018, recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al Regolamento europeo.

È titolare del trattamento dei dati l'Università degli Studi di Roma "La Sapienza"; legale rappresentante dell'Università è il Rettore pro tempore. Dati di contatto: urp@uniroma1.it; PEC: protocollosapienza@cert.uniroma1.it Dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati: responsabileprotezionedati@uniroma1.it; PEC: rpd@cert.uniroma1.it I dati personali sono raccolti per l'espletamento della procedura di nomina o di designazione in relazione alla quale è stata presentata. La dichiarazione è necessaria per consentire a Sapienza Università di Roma di effettuare la nomina nonché per l'acquisizione dell'efficacia dell'incarico conferito. Diritti dell'interessato: si informa che l'interessato potrà chiedere al titolare del trattamento dei dati, ricorrendone le condizioni, l'accesso ai dati personali ai sensi dell'art. 15 del Regolamento, la rettifica degli stessi ai sensi dell'art. 16 del Regolamento, la cancellazione degli stessi ai sensi dell'art. 17 del Regolamento o la limitazione del trattamento ai sensi dell'art. 18 del Regolamento, ovvero potrà opporsi al loro trattamento ai sensi dell'art. 21 del Regolamento, oltre a poter esercitare il diritto alla portabilità dei dati ai sensi dell'art. 20 del Regolamento. In caso di violazione delle disposizioni del Regolamento, l'interessato potrà proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

Io sottoscritto dichiaro di aver letto e compreso la presente informativa nonché di prestare il consenso al trattamento dei dati per le finalità di cui alla informativa medesima.

Luogo e data

ROMA, 21/07/2023

Firma

Firmato digitalmente da:
PAOLO VILLARI
Università degli Studi di Roma "La Sapienza"
Firmato il: 21-07-2023 12:08:29
Seriale certificato: 591234
Valido dal 10-05-2022 al 10-05-2025

.....