



ALLEGATO A

Al Direttore del
Dipartimento di Psicologia Dinamica e Clinica
Sapienza Università di Roma
SEDE

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. 445/2000 e ss.mm.ii.

Con la presente, io sottoscrittA ISABELLA ELEMENTE
nata il 21/04/1982 a BENEVENTO (prov. BN),
in qualità di (*) DOCENTE 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 non svolgere incarichi, di non di 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:

Libera professione

Io sottoscrittA unisco alla presente dichiarazione la fotocopia del seguente documento di identità:
CARTA D'IDENTITA', n. AS 6607726,
rilasciato da COMUNE DI PESCO SANITA il 2/08/2012.

Roma, 30/09/2016

FIRMA
Isabella Clemente

(*) indicare la qualità