**ALLEGATO A**

***Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii*** *- Informazioni di cui all’art. 15, c. 1, lett. c) del Decreto Legislativo n. 33/2013 (Riordino da parte delle strutture in indirizzo, della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni)*

Con la presente, io sottoscritt\_, , nat\_ il , a (prov. ), residente in via cap città \_\_\_\_ prov email \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono cellulare

in qualità di , 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 TU per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

* di non avere un grado di parentela o affinità fino al quarto grado compreso, con il Preside, ovvero il Rettore, il direttore generale o un componente del Consiglio di Amministrazione di Sapienza – Università di Roma;
* di non svolgere incarichi, di non rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione né di svolgere attività professionali
* 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:
* di avere un’ottima conoscenza dell’inglese tecnico (per gli insegnamenti denominati in inglese).
* di non essere stato titolare di contratto di insegnamento con la stessa struttura sempre reiterato nei cinque anni precedenti al 2021/22.

Io sottoscritt\_, unisco alla presente dichiarazione la fotocopia del seguente documento di

identità: , n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

rilasciato da il

Roma, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_