



**DICHIARAZIONE A NORMA DEL D.LGS. N. 33/2013, ART. 15,  
CO.1, LETT. C) <sup>1</sup>**

**resa ai sensi del DPR n. 445/2000**

La sottoscritta Carolina Iannicelli

con riferimento all'incarico di lavoratore autonomo (PROFILO 2: INCARICO SENIOR)  
*(indicare la tipologia dell'incarico: ad es. consulenza/collaborazione/docenza)*

relativo a svolgimento di attività clinica e di sensibilizzazione per il Counseling psicologico di Ateneo  
*(riferimento all'oggetto dell'incarico)*

conferito dal Dipartimento di Psicologia Dinamica, Clinica e Salute dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza"  
*(Area, Facoltà, Dipartimento, Centro che ha conferito l'incarico)*

**DICHIARA**

ai sensi del d.lgs. n. 33/2013, art. 15 "Obblighi di pubblicazione concernenti i titolari di incarichi di collaborazione o consulenza", comma 1, lett c), consapevole delle sanzioni penali previste per i casi di dichiarazione mendace, così come stabiliti dall'art. 76, secondo comma, del D.P.R. 445/2000

di **non** svolgere incarichi, di **non** di rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

di **non** svolgere attività professionali;

ovvero

☒ di svolgere i seguenti incarichi e/o di rivestire le seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, ovvero di svolgere le seguenti attività professionali:

| INCARICHI E/O CARICHE                                                                               |                                        |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------|
| Soggetto conferente                                                                                 | Tipologia incarico/carica              | Periodo di svolgimento |
|                                                                                                     |                                        |                        |
|                                                                                                     |                                        |                        |
|                                                                                                     |                                        |                        |
|                                                                                                     |                                        |                        |
|                                                                                                     |                                        |                        |
| ATTIVITA' PROFESSIONALI                                                                             |                                        |                        |
| Attività                                                                                            | Soggetto                               | Periodo di svolgimento |
| Collaboratrice del Servizio di Assistenza e Integrazione Sociale della persona con Handicap (SAISH) | Meta Società Cooperativa Sociale ONLUS | 01/06/2024 - Oggi      |

<sup>1</sup> 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.

La sottoscritta si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni su quanto dichiarato.

La sottoscritta 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

24/03/2025

f.to Dott.ssa Carolina Iannicelli



**Ministero  
dell'Università  
e della Ricerca**



**PRO-BEN**



**SAPIENZA**  
UNIVERSITÀ DI ROMA