

**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 \_\_\_\_\_

con riferimento all'incarico di ASSEGNISTA DI RICERCA

*(indicare la tipologia dell'incarico: ad es. consulenza/collaborazione/docenza)*

relativo a

**Progetto di ricerca dal titolo "Neurodevelopmental disorders and metabolic diseases", settore s.c. MEDS/20-B, gruppo scientifico-disciplinare 06/MEDS-20**

*(riferimento all'oggetto dell'incarico)*

conferito dal Dipartimento di Neuroscienze Umane 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
LIBERO PROFESSIONISTA	ISTITUTO CLINICO INTERUNIVERSITARIO	DA GENNAIO 2025
LIBERO PROFESSIONISTA	AUDIOFONOLOGOPEDIA	DA GENNAIO 2025

<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

f.to

25/01/2025

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Agnese De Giovanni', is written above a horizontal line.