



Allegato 2

Al Direttore del Dipartimento di
Scienze e Biotecnologie Medico-Chirurgiche
Università degli Studi di Roma "La Sapienza"

c.a. Prof.ssa Antonella CALOGERO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO AI SENSI DELL'ART. 47 DEL
D.P.R. 28.12.2000 N. 445

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

Prov. _____ il _____ residente in _____

Via _____ N. _____ CAP _____

Consapevole che, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, e consapevole che ove i suddetti reati siano commessi per ottenere la nomina a un pubblico ufficio, possono comportare, nei casi più gravi, l'interdizione dai pubblici uffici;

DICHIARA

Di non avere alcun grado di parentela o di affinità, fino al IV grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento di Management, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale, o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.

Luogo e data _____

Il Dichiarante _____