

Alla Direttrice del Dipartimento di Medicina Molecolare  
Università degli Studi di Roma "La Sapienza"  
c.a. Prof. Ssa Marella Maroder

**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, ALESSANDRA LOPRESTI nata il 11/12/1983, a ROMA (prov. ROMA), in qualità di (\*) Ricercatore presso Istituto Superiore di Sanità per finalità di cui all'art. 15, c1 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:

Io sottoscritta, unisco alla presente dichiarazione la fotocopia del seguente documento di identità:

Carta d'identità, n. CA61823NK

Rilasciato dal Comune di Roma , il 10/11/2022

Roma, 06/05/2024

F.TO ALESSANDRA LOPRESTI

---

(\*) indicare la qualità