

Al Direttore del Dipartimento di Biotecnologie medico-chirurgiche
Corso della Repubblica, 79
04100 LATINA

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 sottoscritto, MASSIMILIANO RUGGERI, nato il 02/10/1966 a Roma (prov. RM), in qualità di (*) NEUROPSICOLOGO, FISIOTERAPISTA, DOCENTE A CONTRATTO 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,

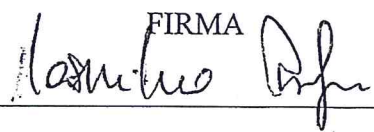
di non svolgere incarichi, di non di rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione né di svolgere attività professionali

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 sottoscritto, unisco alla presente dichiarazione la fotocopia del seguente documento di identità:
PATENTE DI GUIDA nr.U1F472919T
Rilasciato da MIT-UCO, il 26/09/2014

Latina, 29/05/2019

FIRMA


(*) indicare la qualità