

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, Elisabetta Sinibaldi , nata il 22/11/1956 , a Roma (prov. RM), in qualità di (*) Fisioterapista , 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:

__Docente Corso di Formazione/Aggiornamento ECM Università Cattolica Policlinico Agostino Gemelli_____

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

__CARTA D'IDENTITA' , n.AV1899202

Rilasciato dal Comune di ROMA, il 17marzo 2014

Latina, 09/02/2021

(*) indicare la qualità