

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 sottoscritta, Dr.ssa Paola Tarantino n:

Via Giovanni Boccaccio n°14 in qualità di (*) Docente al Master, per finalità di cui all'art. 15, c. 1 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 di identità, N° AT 1340289 Rilasciato da Comune di Cerignola (FG), il 29/10/2012

Latina, Li 19/04/2021

(*) indicare la qualità