

Allegato 1 Al Direttore del Dipartimento di Scienze medico chirurgiche e medicina traslazionale Università degli Studi di Roma "La Sapienza"

Prof. Bruno Annibale

Oggetto: Informazioni di cui all'art. 15, c.1, lett. c) del Decreto Legislativo 33/2013 (Riordino della 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 SILVIA NATOU nato il 26.04.72. a RONA (prov.
RT ) in qualità di DOCENTE
per le 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 <u>non svolgere</u> incarichi, di non rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione , né di svolgere attività professionali.
ovvero
di <u>svolgere</u> 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 la fotocopia del seguente documento di identità:
COTUNE OF FRASCATI il 9,05, 2013
Roma, 3.03.22

Sapienza Università di Roma Dipartimento di Scienze Medico Chirurgiche e di Medicina Traslazionale Via di Grottarossa 1035/1039 - 00189 Roma Tel. (+39) 06 49697712 - 7715 c.f..80209930587 p.iva 02133771002