

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, **FRANCESCA ALATRI**, nata il 31/10/1960, a ROMA (prov. RM), in qualità di (*) **DOCENTE**, 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:

**FISIOTERAPISTA COORDINATRICE IN REGIME PART TIME PRESSO AOU
POLICLINICO UMBERTO I DI ROMA**

Io sottoscritta, unisco alla presente dichiarazione la fotocopia del seguente documento di identità:
CARTA DI IDENTITÀ, N° AV591206, Rilasciato da COMUNE DI ROMA, il 30/09/14

Roma, 12/02/2021

FIRMA



(*) indicare la qualità