

Alla Magnifica Rettore  
Sapienza Università di Roma  
Piazzale Aldo Moro n. 5  
00185 - ROMA

**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, Giuseppe Alessio Messano, nat\_ il \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_),  
in qualità di (\*) \_\_\_\_\_, 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 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:

- Attività libero professionale medico chirurgico
- Dirigente Medico a tempo indeterminato presso Azienda Sanitaria Locare Roma 2

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

rilasciato da \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_.

Roma, 04/06/2021

FIRMA  
MESSANO GIUSEPPE

(\*) indicare la qualità