



ALLEGATO D1

Bando di selezione ICE 9/2017 dell'1.8.2017

Al Direttore del Dipartimento
di Medicina Sperimentale,
Viale Regina Elena, 324
00161 Roma

Oggetto: Informazioni di cui all'art. 15, c.1 lettera C) del Decreto Legislativo n. 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 DPR n. 445/2000 e ss.mm.ii.

Con la presente il/~~la~~ sottoscritto/a..... **Corrado Polentes**.....
nato il.....09/11/1964..... a.....**Belluno**.....Prov (**BL**),
per le finalità di cui all'art. 15 c.1 del D.Lgs n.33/2013

dichiara

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 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,



a) di non svolgere incarichi, di non rivestire cariche presso enti di diritto privati regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione né di svolgere attività professionali

ovvero

b) 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:

(Da compilare per ogni incarico).

Tipo di Incarico/Carica.....

Ente che ha conferito l'incarico.....

Periodo di svolgimento dell'incarico.....

Data 04/08/2017

FIRMA