

Al Direttore del Dipartimento  
di Storia Antropologia Religioni Arte Spettacolo – SARAS -  
Sapienza Università di Roma  
P.le Aldo Moro n. 5 - 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, FALLICA MARIA  
nat 12.03.1988 CATANIA (prov. CT),  
in qualità di (\*) ASSEGNISTA, 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 e finanziati dalla pubblica amministrazione ovvero di svolgere le seguenti attività professionali:

DOCENTE DI RUOLO SCUOLA SECONDARIA  
SECONDO GRADO, POSTO IN ASPETTATIVA

➤ CHE non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con il Dipartimento di Storia, Culture, Religioni, Università Sapienza di "Roma", ai sensi ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs 165/2001, come modificato dalla legge n. 190/2012 e che non cause di incompatibilità o inconferibilità, ai sensi dell'art. 20 del d. lgs. 39/2013, a svolgere incarichi nell'interesse del Dipartimento.

Io sottoscritto, unisco alla presente dichiarazione la fotocopia del seguente documento di identità:  
PATENTE, n. V1V995543N,  
rilasciato da MIT-UCO il 30/12/2016.  
Roma, 30/07/2020

FIRMA

Maria Fallica

(\*) indicare la qualità