

Allegato D

Al Direttore del Dipartimento
di Medicina Molecolare

OGGETTO: Informazioni di cui all'art. 15, c. 1, lett. c) del decreto legislativo n. 33/2013, modificato dal d.lgs 97/2016 (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, il sottoscritto SILVIA RIPA nato il 24/11/1996 a ROMA (prov. RM) codice fiscale RPISLV96S64H501D, in relazione all'incarico di **Borsa di studio per attività di ricerca** come da bando/codice BR_S_REDOX per le finalità di cui all'art. 15, c.1 del d.lgs. n. 33/2013 e ss.mm.ii.

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:

A)

B)

Il sottoscritto dichiara inoltre che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con il Dipartimento di Medicina Molecolare ai sensi ai sensi dell'art. 53, comma 14 del d.lgs. 165/2001 come modificato dalla legge n. 190/2012 e che non sussistono cause di incompatibilità o inconfiribilità, ai sensi dell'art. 20 del d.lgs. 39/2013, a svolgere incarichi nell'interesse del Dipartimento.

Il sottoscritto unisce alla presente dichiarazione copia del seguente documento d'identità Carta d'Identità n. AX9616363 rilasciato da Comune di ROMA il 26/07/2016

Roma, 13/12/2024

Firmato

