

ALLEGATO D

OGGETTO: Informazioni di cui all'art. 15, c. 1, lett. 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 D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.

Con la presente, io sottoscritta, Antonella Cacciani nata a Roma (prov. RM) il 06/07/1967,
in qualità di candidato alla docenza nel Master in Medicina di Emergenza a.a. 2023-2024 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 svolgere le seguenti attività professionali:

Dirigente Medico presso l'azienda ospedaliero/universitaria Policlinico Umberto I di Roma con contratto a tempo indeterminato dal 2004.

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

Carta d'Identità numero CA29672AG rilasciato dal Ministero Dell'Interno il 27/06/2017.

Il sottoscritto dichiara inoltre che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con il Dipartimento di Medicina traslazionale e di precisione 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 inconferibilità, ai sensi dell'art. 20 del d.lgs. 39/2013, a svolgere incarichi nell'interesse del Dipartimento di Medicina traslazionale e di precisione.

Roma, 07/03/24

FIRMA