| Con la presente, il sottoscritta, Cristiana Alessia Guido |
|--|
| ín qualità di (*) Pscicologa, |
| dichiara |
| 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, |
| ${f X}$ 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: |
| |
| |
| |
| II sottoscritt_, unisce alla presente dichiarazione: |
| c. copia del documento di identità: |
| d. Curriculum datato e firmato; |
| Roma, 05/10/2023 |
| FIRMA |
| (*indicare la qualità) |