

**DICHIARAZIONE A NORMA DEL D.LGS. N. 33/2013, ART. 15, CO.1, LETT. C) <sup>1</sup>**

**resa ai sensi del DPR n. 445/2000**

   **\_I\_ sottoscritt\_** \_\_\_\_\_

con riferimento all'incarico di \_\_\_\_\_  
*(indicare la tipologia dell'incarico: ad es. consulenza/collaborazione/docenza)*

relativo a Dipartimento Scienze e Biotechnologie Medico-Chirurgiche Facoltà di Farmacia e Medicina Sapienza Università di Roma  
*(riferimento all'oggetto dell'incarico)*

conferito dal Conferimento incarichi docenza/tutoraggio Master di II livello in Medicina Estetica e Rigenerativa anno accademico 2021-2022  
*(Area, Facoltà, Dipartimento, Centro che ha conferito l'incarico)*

**DICHIARA**

ai sensi del d.lgs. n. 33/2013, art. 15 "Obblighi di pubblicazione concernenti i titolari di incarichi di collaborazione o consulenza", comma 1, lett c), consapevole delle sanzioni penali previste per i casi di dichiarazione mendace, così come stabiliti dall'art. 76, secondo comma, del D.P.R. 445/2000

di **non** svolgere incarichi, di **non** di rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

di **non** svolgere attività professionali;

ovvero

di svolgere i seguenti incarichi e/o di rivestire le seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, ovvero di svolgere le seguenti attività professionali:

<b>INCARICHI E/O CARICHE</b>		
Soggetto conferente	Tipologia incarico/carica	Periodo di svolgimento
<b>ATTIVITA' PROFESSIONALI</b>		
Attività	Soggetto	Periodo di svolgimento

<sup>1</sup> Il presente modulo è predisposto ai fini della pubblicazione e garantisce il rispetto della normativa in materia di tutela dei dati. La dichiarazione integrale è conservata presso gli Uffici della Struttura che ha conferito l'incarico.


\_l\_ sottoscritt\_ si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni su quanto dichiarato.

\_l\_ sottoscritt\_ dichiara di essere consapevole che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ateneo, nella Sezione "Amministrazione trasparente", nelle modalità e per la durata prevista dal d.lgs. n. 33/2013, art. 15.

Data

\_\_\_\_\_

f.to

Dott. Mirko Montanari

Firma autografa sostituita dall'indicazione a stampa del firmatario ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs 12 febbraio 1993 n. 39