ALLEGATO D1

DICHIARAZIONE A NORMA DEL D.LGS. N. 33/2013, ART. 15, CO.1, LETT. C)2
resa ai sensi del DPR n. 445/2000

La sottoscritta Antonia Germani con riferimento all'incarico di Docenza
(indicare la tipologia dell'incarico: ad es. consulenza/collaborazione/docenza)
relativo all Master di Medicina Estetica e Rigenerativa (Biostimolazione) conferito dal DIPARTIMENTO DI SCIENZE E BIOTECNOLOGIE MEDICO CHIRURGICHE , FACOLTA' DI MEDICINA

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

X 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:

INCARICHI E/O CARICHE		
Soggetto conferente	Tipologia incarico/carica	Periodo di svolgimento
ATTIVITA' PROFESSIONALI		
Attività	Soggetto	Periodo di svolgimento
Medico di Medicina Generale	ASL RM1	In corso
Medicina Estetica	Attività privata	In corso

_la sottoscritta si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni su quanto dichiarato.
_la sottoscritta 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.

.
Roma, 18/3/2025 NON DEVE ESSERE FIRMATO

2 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