

Al Direttore de
Dipartimento di Medicina Clinica e
Molecolare
Sapienza Università di Roma

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 sottoscritto Peracchi Alessandro nato il 04/07/1966 a Roma (Rm), C.F. PRCLSN66L04H501L, 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 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: Medico di Medicina Generale presso Azienda Sanitaria di Merano Direttore sanitario Hotel Terme Merano a titolo saltuario non continuativo ed organizzato Medico di Casa di riposo di San martino in Passiria Azienda Sanitaria di Merano Medico Pediatra presso Casa di Cura Clinica Villa San Anna a titolo saltuario non continuativo ed organizzato;

Io sottoscritto unisco alla presente dichiarazione la fotocopia del documento di identità

ROMA, 30/03/2023

Il Dichiarante