

Al Direttore Prof. Aldo Badiani  
Sapienza Università di Roma  
Piazzale Aldo Moro n. 5  
00185 - ROMA

**OGGETTO: Informazioni di cui all'art. 15, c. 1, lett. c) del Decreto Legislativo n. 33/2013 (Riordino della, da parte delle strutture in indirizzo, 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, Silvia Di Giacomo, in qualità di assegnista di ricerca, 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 non svolgere incarichi, di non 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:

- Assegnista di ricerca (bando AR N. 02/2019 del 22/03/2019) presso il Dipartimento di Fisiologia e Farmacologia "V. Erspamer" dell'Università Sapienza di Roma (termine finale del contratto: 22/12/2021);

- Docente a contratto per l'insegnamento di "Farmacovigilanza e Tossicologia" nell'ambito del Corso di Laurea in Scienze Farmaceutiche Applicate della Facoltà di Farmacia e Medicina dell'Università Sapienza di Roma (termine finale del contratto: 22/12/2021).

La sottoscritta allega altresì, un curriculum vitae europeo in formato "PDF/A" (testuale) di cui autorizza la pubblicazione sul sito dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza" in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 15, c. 1, lett. C) del Decreto Legislativo n. 33/2013.

Roma, 22/12/2021

FIRMA

**FIRMA OSCURATA IN BASE  
ALLE LINEE GUIDA DEL  
GARANTE DELLA PRIVACY**

(si allega fotocopia non autenticata del documento di identità)