

Al Direttore
dell'Area _____
Sapienza Università di Roma
P.le Aldo Moro n. 5

00185 ROMA

OGGETTO: Informazioni di cui all'art. 15, c. 1, lett. c) del Decreto Legislativo n. 33/2013 - Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.

Con la presente, il sottoscritto

_____ 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,

di non rivestire incarichi/cariche/attività professionali presso Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

di non svolgere incarichi/cariche/attività professionali incompatibili con il presente incarico.

ovvero:

di rivestire i seguenti incarichi/cariche/attività professionali presso Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione che non sono incompatibili con il presente incarico:

Si fa riserva di comunicare eventuali variazioni che dovessero intervenire in corso di incarico.

Si allega documento di identità

Roma, 29. 11. 2019

