

ALLEGATO D

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

Il sottoscritto _____ **Massimiliano PENNA** _____

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

relativo a **Disturbi stress-correlati: obesità e sindrome metabolica, diabete di tipo II. Analisi della composizione corporea BIOS-12A** _____
(riferimento all'oggetto dell'incarico)

conferito dal **DIPARTIMENTO DI SCIENZE E BIOTECNOLOGIE MEDICO-CHIRURGICHE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA"**
(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

- x _____ di non svolgere incarichi, di non di rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;
- x _____ di non svolgere attività professionali;

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni su quanto dichiarato.

Il sottoscritto 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, 29.04.2025

¹ 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.