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

	INCADICULE/O CADICUE
S	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:
ovver	ro
	di non svolgere attività professionali;
pubbl	lica amministrazione;
	di non svolgere incarichi, di non di rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla
stabil	iti dall'art. 76, secondo comma, del D.P.R. 445/2000
consu	ılenza", comma 1, lett c), consapevole delle sanzioni penali previste per i casi di dichiarazione mendace, cosi con
ai ser	nsi del d.lgs. n. 33/2013, art. 15 "Obblighi di pubblicazione concernenti i titolari di incarichi di collaborazione
	DICHIARA
	(Al ea, Lacoita, Diparamento, Centro Gre na Contento i Manara)
Corso	della Repubblica, 79, 04100 - Latina (Area, Facoltà, Dipartimento, Centro che ha conferito l'incarico)
	rito dalDipartimento di Scienze e biotecnologie medico-chirurgiche
	wite del Dipartimento di Scienza e hiotecnologie medico-chirurgiche
	(riferimento all'oggetto dell'incarico)
relativ	vo aDISTURBI DEL SONNO MEDS 12 A
	(malest et a spensor
con ri	ferimento all'incarico diDOCENZA(indicare la tipologia dell'incarico: ad es. consulenza/collaborazione/docenza)
	Colonia di DOCENZA
_la so	ttoscrittaSILVESTRI GIULIA
	CHAIGETTAL CHAILE

INCARICHI E/O CARICHE				
Soggetto conferente	Tipologia incarico/carica	Periodo di svolgimento		
REGIONG LAZIO ASC Roma CAROME	2 CONVENSIONATO HMG	NOVEMBRE 2003		
ATTIVITA' PROFESSIONALI				
Attività	Soggetto	Periodo di svolgimento		
NEUROLOGO		DA HOVEHBRE 1996		

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.

_la sottoscrittasi impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni su quanto dichiarato.	
_l_a sottoscrittadichiara di essere consapevole che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul dell'Ateneo, nella Sezione "Amministrazione trasparente", nelle modalità e per la durata prevista dal cart. 15.	
Roma,08 MAGGIO 2025	

NON DEVE ESSERE FIRMATO