

Allegato A

Al Direttore dell'Area
di 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 (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 sottoscritto Antonio Ianniello
In qualità di Neurologo, 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 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:
 - o Attività libero professionale di collaborazione per progetti di ricerca presso Ospedale Sant'Andrea
 - o Attività libero professionale di collaborazione presso Ospedale San Pietro Fatebenefratelli di Roma

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

Roma, 04/09/2024

FIRMA