

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: Panti Fabrizio

con riferimento all'incarico di: Collaboratore

(Indicare la tipologia dell'incarico: ad es. consulenza/collaborazione/docenza)

relativo a: attività di lavoro autonomo professionale, avente a oggetto: "L'impatto del supporto oclusale nei Disordini Temporo-Mandibolari - *The impact of occlusal support on temporo-mandibular disorders*"
(Riferimento all'oggetto dell'incarico)

conferito da: Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo Facciali dell'Università degli Studi "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

di svolgere le seguenti attività professionali:

Libero professionista: Medico Odontoiatra

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, 23.07.2024

F.to *Fabrizio Panti*

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.