

Al Direttore del Dipartimento di Biotecnologie Medico-Chirurgiche
Corso della Repubblica, 79
04100 LATINA

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 Francesco ROMEO, nato il 01 9 1963, a Paola (prov. CS), in qualità di (*) Medico Chirurgo, per 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:

Attività libero professionale di Medico Chirurgo presso
Studio Medico Romeo in Roma Corso Vittorio Emanuele II n. 18 ed Aprilia Via Dalmazia n. 2

Attività Libero Professionale di Consulente di Chirurgia Oncoplastica presso Osp. Regina
Apostolorum di Albano L.le

Io sottoscritto Francesco ROMEO , unisco alla presente dichiarazione la fotocopia del seguente documento di identità: Carta di Identità, n. CA71772FJ Rilasciato dal Comune di Roma, il 29 10 2019

Latina, 12 2 2023

(*) indicare la qualità