

Modello C

Al Direttore del dipartimento
di Sanità Pubblica e Malattie Infettive
P.le Aldo Moro, 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, la sottoscritta Mariateresa Ceparano, nata il 27/07/1991 a Napoli (prov. NA),
in qualità di collaboratore per le finalità di cui all'art. 15, comma 1, D. Lgs. n. 33/2013,
dichiara

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 non svolgere incarichi, di non di rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione né di svolgere attività professionali

ovvero

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:

Il/La sottoscritta_, unisce alla presente dichiarazione la fotocopia del seguente documento di identità:
n CA30085FJ rilasciato da Comune di Sant'Antimo il 31.10.2019