



SAPIENZA  
UNIVERSITÀ DI ROMA

Allegato 1

Al Direttore del Dipartimento di Scienze medico  
chirurgiche e medicina traslazionale  
Università degli Studi di Roma "La Sapienza"  
Prof. Bruno Annibale

Oggetto: Informazioni di cui all'art. 15, c.1, lett. c) del Decreto Legislativo 33/2013 (Riordino della  
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, CLAUDIO SPERIGIATO nato il 12/3/56 a  
MOYA.....(prov.

MD.....) in qualità di .....

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 non svolgere incarichi, di non 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:

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

P.A......n. V.17516673.P..... rilasciato da

MIT-VCO.....il 15/02/2019.....

Roma, 13/10/21

Firma