



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 Enrico De Luca nato il 15/04/1969 a Roma (prov. RM) in qualità di docente nel corso di laurea magistrale in scienze infermieristiche e ostetriche,

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:

- 1) Borsa di ricerca presso Università di Parma, facoltà di Medicina e Chirurgia
- 2) Docenza a contratto per Master in Coordinamento e Management delle professioni sanitarie per Unitelma Sapienza

Io sottoscritto unisco alla presente la fotocopia del seguente documento di identità:
carta d'identità n° CA50968JM rilasciato da Comune di Roma .il 27/07/21

Roma, 29/10/21

Firma