

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 SILVIA DONA' nato il 29/01/80 a BRACCIANO (prov. ROMA)

.....) in qualità di DOCENTE DI DIRITTO DEL LAVORO NEL CORSO DI LAUREA IN TECNICHE ORTOPEDICHE
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:

ASSEGNIISTA DI RICERCA IN APP

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

CARTA D'IDENTITA' n. A47186170 rilasciato da

COMUNE DI BRACCIANO il 10-09-2018

Roma, 2 Novembre 2021

Firma

Silvia Dona'