

Al Direttore DIP. NEUROSCIENZE  
Sapienza Università di Roma UMANE  
Piazzale Aldo Moro n. 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 io sottoscritta MELISSA KERR  
nata il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_), U.S.A.  
in qualità di (\*) REDATRICE, 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 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:

- REDATRICE DEI TESTI IN INGLESE - SAPIENZA  
UNIVERSITÀ DI ROMA - DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE  
UMANE (10/10/2019 - 9/10/2020)

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

CARTA D'IDENTITÀ

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Roma, 3/8/2020

FIRMA



(\*) indicare la qualità