

Al Direttore .... SANDOLI.....  
 Sapienza Università di Roma  
 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 sottoscritt GONZALO OTED GARCIA nato il [REDACTED] a [REDACTED] (prov. VAZ)  
 in qualità di (\*) MSCA-CIVISRI FELLOW, per le finalità di cui all'art. 15, c.1 del D. Lgs. n. 33/2013,  
ASSEGNISTA RICERCA

**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;

di **non** svolgere attività professionali; ovvero

di svolgere i seguenti incarichi e/o di rivestire le seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, ovvero di svolgere le seguenti attività professionali:

INCARICHI E/O CARICHE		
Soggetto conferente	Tipologia incarico/carica	Periodo di svolgimento
ATTIVITA' PROFESSIONALI		
Attività	Soggetto	Periodo di svolgimento

Il sottoscritt si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni su quanto dichiarato.

Il sottoscritt, unisco alla pre

rilasciato da [REDACTED]

Il sottoscritt dichiara di essere iscritto all'Albo delle Pubbliche Amministrazioni trasparenti

zione

Roma, 2/2/2024

<sup>1</sup> Il presente modulo è predisposto ai fini della pubblicazione e garantisce il rispetto della normativa in materia di tutela dei dati. La dichiarazione integrale è conservata presso gli Uffici della Struttura che ha conferito l'incarico