

**DICHIARAZIONE A NORMA DEL D.LGS. N. 33/2013, ART. 15, CO.1, LETT. C) <sup>1</sup>**

resa ai sensi del DPR n. 445/2000

IA sottoscrittA IWANA SOALA

con riferimento all'incarico di COLLABORAZIONE  
(Indicare la tipologia dell'incarico: ad es. consulenza/collaborazione/docenza)

relativo a DOCENZA A CONTRATTO  
(riferimento all'oggetto dell'incarico)

conferito dal DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICO CHIR. E MED. TRASLAZIONALE  
(Area, Facoltà, Dipartimento, Centro che ha conferito l'incarico)  
DELL'UNIVERSITA' DI ROMA "SAPIENZA"

**DICHIARA**

ai sensi del d.lgs. n. 33/2013, art. 15 "Obblighi di pubblicazione concernenti i titolari di incarichi di collaborazione o consulenza", comma 1, lett c), consapevole delle sanzioni penali previste per i casi di dichiarazione mendace, così come stabiliti dall'art. 76, secondo comma, del D.P.R. 445/2000

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

<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.


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

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ateneo, nella Sezione "Amministrazione trasparente", nelle modalità e per la durata prevista dal d.lgs. n. 33/2013, art. 15.

Data

21/11/2022

f.to

Riccardo

**Informazioni di cui all'art. 15, c. 1, lett. c) del Decreto Legislativo n. 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 sottoscritta, Ileana Scala  
nata il 13/01/1991, a San Paolo Bel Sito (prov. NA) in qualità di collaboratore per le finalità di cui all'art.  
15, c.1 del D. Lgs. n. 33/2013

**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 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 sottoscritta, unisco alla presente dichiarazione la fotocopia del seguente documento di identità: carta  
d'identità, n. CA06483KY,  
rilasciato da Comune di Carbonara di Nola il 07/01/2022

Il sottoscritto dichiara inoltre che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con il  
Dipartimento di Scienze medico Chirurgiche e medicina Traslazionale ai sensi dell'art. 53, comma 14 del d.lgs.  
165/2001 come modificato dalla legge n. 190/2012 e che non sussistono cause di incompatibilità o  
inconferibilità, ai sensi dell'art. 20 del d.lgs. 39/2013, a svolgere incarichi nell'interesse del Dipartimento.

Roma, 21/11/2022

FIRMA

