

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

Il sottoscritto Calarco Alessandro

con riferimento all'incarico di docenza

(indicare la tipologia dell'incarico: ad es. consulenza/collaborazione/docenza)

relativo a Corso di Alta Formazione cod. 32486

(riferimento all'oggetto dell'incarico)

conferito dal Dipartimento di Scienze e Biotecnologie Medico Chirurgiche Università Sapienza

(Area, Facoltà, Dipartimento, Centro che ha conferito l'incarico)

**DICHIARA**

ai sensi del d.lgs. n. 33/2013, art. 15 "Obblighi di pubblicazione concernenti i redditi di incarichi di collaborazione o consulenza", comma 1, le 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** 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
<b>Clinica Villa Pia</b>	<b>Responsabile UO Urologia</b>	<b>Dal luglio 2023</b>
<b>UROP</b>	<b>Membro del Comitato Esecutivo</b>	<b>Dal maggio 2022</b>
<b>SIU</b>	<b>Membro del Comitato Patients</b>	<b>Dal febbraio 2022</b>
<b>SPIGC</b>	<b>Responsabile nazionale Urologia</b>	<b>Dal febbraio 2016</b>
ATTIVITA' PROFESSIONALI		
A.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.

