

## ALLEGATO D1

Al Direttore del Dipartimento di Medicina Traslationale e di Precisione  
Università degli Studi di Roma "La Sapienza"  
SEDE

OGGETTO: informazioni di cui all'art.15 c.1, etc. 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, il/la sottoscritto/a LAVIA D'GISSAO

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,

a) 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

b) 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:

- Tipo di Incarico/carica LIBERO PROFESSIONALE
- Ente che ha conferito l'incarico STUDIO MUTUO RX CA
- Periodo di svolgimento dell'incarico IN CORSO

Data 25/05/2020