

**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, Maria Rosaria Capobianchi, CF: CPBMRS53L70H072C, nata a Procida (prov. di Na) il 30/07/1953 e residente in Procida (prov. di Na) cap 80079 via Guarracino n 12, domiciliata in via di Donna Olimpia 20, 00152 Roma in qualità di candidata all'incarico di Docenza nel Master in "Malattie emergenti e riemergenti. Aspetti eziopatogenetici e management sanitario" BANDO PROT. 1136/2022); per finalità di cui all'art. 15, c1 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:
  - ✓ contratto di collaborazione con l'Ospedale Sacro Cuore Don Calabria, IRCCS, Negrar di Valpolicella (Verona);
  - ✓ professore a contratto presso l'Università UniCamillus, Roma;

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

FIRMA