



Alla Direttrice DIAG

S E D E

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 sottoscritto dott. POMPEI ALESSANDRO nato il 10/11/1992, a Bracciano e residente in Bracciano (RM), via dei Pasqualetti 11, CAP 00062

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:

Ricercatore RTdA presso il Centro Alti Studi per la Difesa, Piazza della Rovere, 83, 00165 Roma RM

Il sottoscritto, unisce alla presente dichiarazione la fotocopia del seguente documento di identità:

Carta d'identità CA77253TV scad. 10/11/2033

Roma, 10/02/2025

FIRMA

---