

Al Direttore del Dipartimento di Biologia Ambientale
Sapienza Università di Roma
Piazzale Aldo Moro n. 5
00185 - ROMA

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 Susanna Insogna nata il 22/12/1975 a Roma (prov. RM)
in qualità di (*) esperto di valutazione del rischio chimico
per le finalità di cui all'art. 15, c.1 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 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:

Docente a contratto presso la Facoltà di Farmacia e medicina (Università degli Studi di Roma, La Sapienza)

Docente a contratto presso l'Istituto Restauro Roma

Io sottoscritta, unisco alla presente dichiarazione la fotocopia del seguente documento di identità:
patente n. U1J873320H
rilasciato da MIT-UCO (ROMA) il 08/05/2015

Roma, 09.05.2023

F.to
Dr.ssa Susanna Insogna

(*) indicare la qualità