

Dipartimento di Scienze Umane
Al Direttore
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 sottoscritt^o Gianmarco Tessari,
nat^o il _____, a _____ (prov. _____),
in qualità di (*) Psicologo, 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 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 ICE presso Dipartimento di Medicina Traslazionale e di Precisione - Sapienza Università

di Roma della durata di 6 mesi dal 01/05/2021 al 01/11/2021

Io sottoscritt^o, unisco alla presente dichiarazione la fotocopia del seguente documento di identità:

Carta d'Identità, n. _____,
rilasciato da _____ il _____.

Roma, 21/06/2021

FIRMA

Gianmarco Tessari

(*) indicare la qualità