



Allegato 1

Al Direttore del Dipartimento di Scienze medico  
chirurgiche e medicina traslazionale  
Università degli Studi di Roma "La Sapienza"  
Prof. Bruno Annibale

Oggetto: Informazioni di cui all'art. 15, c.1, lett. c) del Decreto Legislativo 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 io sottoscritto Leoni Matteo Luigi Giuseppe nato il 14.03.85 a Busto Arsizio (prov. VA) in qualità di prestatore,

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,

x 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**

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:

.....  
.....

Io sottoscritto unisco alla presente la fotocopia del seguente documento di identità: CI n. AT7280076 rilasciato da Comune di Arzachena il 25/02/2013

Roma,  
30/05/22

Firma