

Informazioni di cui all'art. 15, c. 1, lett. c) del Decreto Legislativo n. 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, Andrea Negro  
nato il 11-12-1982, a Roma (prov. RM) in qualità di Medico Chirurgo, per le finalità di cui all'art. 15, c.1 del  
D. Lgs. n. 33/2013

**DICHIARA**

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,

- o di non svolgere incarichi, di non rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati  
dalla pubblica amministrazione né di svolgere attività professionali

Io sottoscritto, unisco alla presente dichiarazione la fotocopia del seguente documento di identità: Patente  
di guida, n. U111G9809N,  
rilasciato da MIT-UCO il 09-03-2022

Il sottoscritto dichiara inoltre che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con il  
Dipartimento di Scienze medico Chirurgiche e medicina Traslazionale ai sensi dell'art. 53, comma 14 del d.lgs.  
165/2001 come modificato dalla legge n. 190/2012 e che non sussistono cause di incompatibilità o  
inconferibilità, ai sensi dell'art. 20 del d.lgs. 39/2013, a svolgere incarichi nell'interesse del Dipartimento.

Roma, 30-01-2023

FIRMA

