

**DICHIARAZIONE A NORMA DEL D.LGS. N. 33/2013, ART. 15, CO.1, LETT. C)<sup>2</sup>**  
**resa ai sensi del DPR n. 445/2000**

**ALLEGATO D**

\_Il\_ sottoscritto Leo Guidobaldi \_\_\_\_\_

con riferimento all'incarico di docente a contratto \_\_\_\_\_  
 (indicare la tipologia dell'incarico: ad es. consulenza/collaborazione/docenza)

relativo a Citopatologia Diagnostica e Screening di Popolazione" 12964 a.a. 2024/2025 (Responsabile Scientifico, CARICO E.)

\_\_\_\_\_  
 (riferimento all'oggetto dell'incarico)

conferito dal dall'Area Medicina e Professioni Sanitarie, Medicina e Psicologia, Dipartimento di Medicina clinica e molecolare

\_\_\_\_\_  
 (Area, Facoltà, Dipartimento, Centro che ha conferito l'incarico)

**DICHIARA**

ai sensi del d.lgs. n. 33/2013, art. 15 "Obblighi di pubblicazione concernenti i titolari di incarichi di collaborazione o consulenza", comma 1, lett c), consapevole delle sanzioni penali previste per i casi di dichiarazione mendace, così come stabiliti dall'art. 76, secondo comma, del D.P.R. 445/2000

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

ovvero

x di svolgere i seguenti incarichi e/o di rivestire le seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, ovvero di svolgere le seguenti attività professionali:

INCARICHI E/O CARICHE		
Soggetto conferente	Tipologia incarico/carica	Periodo di svolgimento
ATTIVITA' PROFESSIONALI		
Attività	Soggetto	Periodo di svolgimento

**ALLEGATO D**

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni su quanto dichiarato.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ateneo, nella Sezione "Amministrazione trasparente", nelle modalità e per la durata prevista dal d.lgs. n. 33/2013, art. 15.

Roma, 8/12/2024

**NON DEVE ESSERE FIRMATO**