

Al Direttore DIAEE

S E D E

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, il sottoscritto, FABIO BOCCUNI

nato il 7

in qualità di DOCENTE PER IL CORSO DI ALTA FORMAZIONE, per le finalità di cui all'art. 15, comma 1, 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,

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

DOCENTE A CONTRATTO PRESSO UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CASSINO E DEL LAZIO MERIDIONALE

Il/La sottoscritto, unisce alla presente dichiarazione la fotocopia del seguente documento di identità:

_____ CARTA D' IDENTITA' _____

Rilasciato da ___MINISTERO DELL'INTERNO___

Roma,

12/04/2025