

Al Direttore dell'Area _____
di Sapienza Università di Roma
P. le 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 sottoscritta, Giorgia Ortu La Barbera nata il _____ a _____ (prov. _____), in qualità di (*) Consigliera di Fiducia 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 svolgere i seguenti incarichi e le seguenti attività professionali:

- psicologa libera professionista nell'ambito della consulenza e degli interventi sui temi della diversità e inclusione e del benessere organizzativo;
- incarico professionale a tempo determinato conferito ex art. 90 TUEL fino al termine del mandato Sindacale (ottobre 2021), per 12 ore settimanali, presso l'Ufficio del Gabinetto del Comune di Latina, per lo svolgimento di attività inerenti la comunicazione del bilancio di fine mandato.

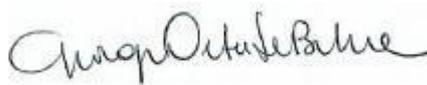
Nessuna delle attività svolte è in conflitto con l'incarico di Consigliera di Fiducia presso questo Ateneo.

Io sottoscritta, unisco alla presente dichiarazione la fotocopia del seguente documento di identità:

Carta di Identità n. _____, rilasciato da MINISTERO DELL'INTERNO il _____

Roma, 7 luglio 2021

FIRMA



(*) indicare la qualità