

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(articolo 47 decreto del Presidente della Repubblica. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii.)

La sottoscritta POLIMENI ANTONELLA in relazione all'incarico di
Preside della Facoltà di Medicina e Odontoiatria

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 2000, nonché delle conseguenze previste dal D. Lgs. n. 8 aprile 2013, n. 39, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (articolo 75 decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 2000)

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui al D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190".

La sottoscritta, allega alla presente dichiarazione la fotocopia del seguente documento d'identità ¹:
Passaporto in corso di validità.

Luogo e data

Roma 09.10.2018

FIRMA DELL'INTERESSATO

Antonella POLIMENI

Ai sensi dell'articolo 38 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 2000, la presente dichiarazione è stata:

sottoscritta , previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

(indicare in stampatello il nome del dipendente)

pervenuta già sottoscritta dall'interessato e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

¹ Indicare la tipologia di documento di identità (carta d'identità, patente di guida, passaporto, modello AT).

Informativa ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196: la presente dichiarazione sarà trattata, in forma cartacea e con strumenti elettronici, esclusivamente per l'espletamento della procedura di nomina o di designazione in relazione alla quale è stata presentata. La presentazione della dichiarazione è necessaria per consentire a Sapienza Università di Roma di effettuare la nomina nonché per l'acquisizione dell'efficacia dell'incarico conferito.

Ai soggetti cui si riferiscono i dati personali spettano i diritti di cui all'articolo 7 del decreto legislativo n. 196 del 2003. Il titolare del trattamento di cui sopra è Sapienza Università di Roma Piazzale Aldo Moro 5 - 00184; i responsabili del trattamento sono, per le parti di rispettiva competenza, il Rettore e il Direttore Generale, nonché il Direttore dell'Area Risorse Umane ed il Responsabile per la prevenzione della corruzione.

Ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 *“Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190”* la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale di Sapienza Università di Roma.

Luogo e data

FIRMA DELL'INTERESSATO

Roma, 09.10.2018

Antonella POLIMENI