

**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 inconferibilità di cui al 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 sottoscritta, allega alla presente dichiarazione la fotocopia del seguente documento d'identità <sup>1</sup>:

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.

---

<sup>1</sup> 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