

Al Direttore del DIP. DI NEUROSCIENTE UMANE
Sapienza Università di Roma
Piazzale 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 sottoscritto NATALE FUSARO
nato 1-1-1978 a _____ (prov. CS),
in qualità di (*) DOCENTE, 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 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 i seguenti incarichi o di rivestire le seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione ovvero di svolgere le seguenti attività professionali:

IL SOTTOSCRITTO SVOLGE L'ATTIVITA'
PROFESSIONALE DI AVVOCATO

Io sottoscritto unico alla presente dichiarazione la fotocopia del seguente documento di identità:

rilasciato da _____

Roma, 11/9/2020

FIRMA

Natale Fusaro

(*) indicare la qualità