**ALLEGATO D1**

Bando di selezione ….. del…..

Al Direttore del Dipartimento di Medicina Traslazionale e di Precisione

Università degli Studi di Roma “La Sapienza”

Viale dell’Università, 37 - 00185 Roma

OGGETTO: informazioni di cui all’art.15,c.1,lett.c del Decreto Legislativo n.33/2013 Riordino della 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/la sottoscritto/a………,

per le finalità di cui all’art. 15,c.1 del 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,

a) Di non svolgere incarichi, di non rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica amministrazione né di svolgere attività professionali

Ovvero

1. 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:

* Tipo di Incarico/carica……………..
* Ente che ha conferito l’incarico………………………
* Periodo di svolgimento dell’incarico………………………………

Data