

Al Direttore del Dipartimento di
Scienze e Biotecnologie Medico-Chirurgiche
Corso Della Repubblica,79
04100 LATINA

Il/la sottoscritt _____ conferma di essere a conoscenza che, in caso di affidamento, gli estremi e i compensi dell'incarico e il proprio curriculum vitae verranno resi pubblici attraverso il sito web del Dipartimento di Scienze e Biotecnologie Medico-Chirurgiche, ai sensi del Decreto Legislativo n. 33/2013 riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni,

Data

Firma

(non soggetta ad autentica ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)