

Allegato D1(*)

AL Responsabile Amm.vo Delegato

Dipartimento di Scienze Cliniche Internistiche, Anestesiologiche e Cardiovascolari,
V.le del Policlinico 155 - Roma

Oggetto: informazioni di cui all'art. 15, c. 1, lett. c) del Decreto Legislativo n. 33/13
(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, io sottoscritto WALTER VIGNAROLI,
per le finalità di cui all'art. 15 c. 1, lett. c) del Decreto Legislativo n. 33/13
dichiaro

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del
citato testo unico per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,
di svolgere le seguenti attività professionali:
attività libero professionale come consulente presso gli istituti: "Clinica Valle Giulia di Roma" e "Studio
Medico Vircos di Roma"

Roma, 21/01/2021

Il dichiarante

Walter Vignaroli

(*) Tale documento sarà utilizzato per la pubblicazione sui siti web di Ateneo e di Dipartimento (D.lg.vo
33/2013).