

Al Direttore
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 sottoscritta, GIOVANNA PARMIGIANI
n. _____ a _____ (prov. RM),
in qualità di (*) DOLENTE, 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:

MEDICO CHIRURGO SPECIALISTA PSICHIATRA PRESSO STUDIO ZUCCHINA
(ENTE PRIVATO) SITO IN VIA LORENZO IL MAGNIFICO 84 ROMA IN QUALITÀ
DI LIBERA PROFESSIONISTA; INCARICO DI DOCENZA DI 12 ORE PRESSO LA
UNIVERSITÀ DI ROMA TOR VERGATA PRESSO LA SCUOLA DI COUNSELING INTEGRATO
PER LA PROFESSIONE DI AIUTO IN QUALITÀ DI LIBERA PROFESSIONISTA

Io sottoscritta, unisco alla presente dichiarazione la fotocopia del seguente documento di identità:

rilasciato da _____, n. _____, il _____.

Roma, 21/7/2020

FIRMA

Gianna Parmigiani

(*) indicare la qualità