



DICHIARAZIONE A NORMA DEL D.LGS. N. 33/2013, ART. 15, CO.1, LETT. C) ¹

resa ai sensi del DPR n. 445/2000

La sottoscritta Paola Elia

con riferimento all'incarico di lavoro autonomo relativo a PROFILO 2: Consulenza scientifica avente ad oggetto i temi dell'invecchiamento attivo, finalizzata a realizzare interventi per promuovere la salute nella popolazione anziana nell'ambito del Progetto PRIN 2022 dal titolo: "DEVELOPMENT AND TESTING OF PSYCHO-PROMOTION INDICATORS FOR A SUCCESSFUL AGING IN OLD-ADULTS" Finanziamento dell'Unione Europea –Next GenerationEU – missione 4, componente 2, investimento 1.1 (PNRR M4.C2.1.1) Codice Progetto: 2022RAESSJ_002 CUP: B53D23014760006 CUP MASTER: F53D23004820006, Responsabile scientifico Prof.ssa Michela Di Trani

conferito dal Dipartimento di Psicologia Clinica, Dinamica e Salute, Università degli Studi di Roma "La Sapienza"

DICHIARA

ai sensi del d.lgs. n. 33/2013, art. 15 "Obblighi di pubblicazione concernenti i titolari di incarichi di collaborazione o consulenza", comma 1, lett c), consapevole delle sanzioni penali previste per i casi di dichiarazione mendace, così come stabiliti dall'art. 76, secondo comma, del D.P.R. 445/2000

☒ di **non** svolgere incarichi, di **non** di rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

☒ di **non** svolgere attività professionali; ovvero

☐ di svolgere i seguenti incarichi e/o di rivestire le seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, ovvero di svolgere le seguenti attività professionali:

| INCARICHI E/O CARICHE | | |
|-------------------------|---------------------------|------------------------|
| Soggetto conferente | Tipologia incarico/carica | Periodo di svolgimento |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| ATTIVITA' PROFESSIONALI | | |
| Attività | Soggetto | Periodo di svolgimento |

¹ Il presente modulo è predisposto ai fini della pubblicazione e garantisce il rispetto della normativa in materia di tutela dei dati. La dichiarazione integrale è conservata presso gli Uffici della Struttura che ha conferito l'incarico.



| | | |
|--|--|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

La sottoscritta si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni su quanto dichiarato.

La sottoscritta dichiara di essere consapevole che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ateneo, nella Sezione "Amministrazione trasparente", nelle modalità e per la durata prevista dal d.lgs. n. 33/2013, art. 15.

Data 26/11/2025

F.to Dott.ssa Paola Elia