

Al Direttore del
Dipartimento di Scienze Documentarie,
Linguistico-Filologiche e Geografiche
di Sapienza Università di Roma
P.le 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 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 STELIA DI FAZIO,
nata il [REDACTED], a [REDACTED] (prov. [REDACTED]),
in qualità di (*) ASSEGNISTA, 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:

ARCHIVISTA LIBERO PROFESSIONISTA

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

[REDACTED], n. [REDACTED],
rilasciato da [REDACTED] il [REDACTED].

Roma, 03/08/2016

FIRMA
[REDACTED]

(*) indicare la qualità