



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA "FORO ITALICO"

Al Direttore Generale  
dell'Università degli Studi di Roma "Foro Italico"  
Alla Direzione Affari Generali e Risorse Umane  
SEDE

**COMUNICAZIONE AI FINI DELL' APPLICAZIONE DELL' ART. 15, C. 1, Lett. C) DEL D.LGS n. 33/2013,**

Il/La sottoscritto/a CHIARA FOSSATI, nato/a a [REDACTED]

[REDACTED] in relazione al conferimento dell' incarico di COLLABORAZIONE PROGETTO  
" INIZIATIVE DI IN-FORMAZIONE PER LA PROMOZIONE DELLA CULTURA DELLA TUTELA DELLA SALUTE NELLE ATTIVITA' SPORTIVE E DELLA LOTTA AL DOPING" CUPH82C16000030001  
**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall' art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

di svolgere i sotto elencati incarichi e/o di essere titolare delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da pubblica amministrazione :

Ente	Natura dell' incarico o tipo di carica	Data conferimento	Periodo di svolgimento dell' incarico/carica

di non svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati da pubblica amministrazione

di non essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da pubblica amministrazione

di svolgere la seguente attività professionale: MEDICO SPECIALISTA

di non svolgere attività professionale



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA "FORO ITALICO"

Il/La sottoscritto/a si impegna, nel caso in cui si verificano variazioni della propria situazione sopra indicata, a darne immediata comunicazione alla Direzione Affari Generali e Risorse Umane dell'Università degli Studi di Roma " Foro Italico", all' indirizzo e-mail : [personale@uniroma4.it](mailto:personale@uniroma4.it)

Dichiara di essere informato/a ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs 30/06/2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente comunicazione è resa.

Roma, 15/03/2018

FIRMA DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

F.to dott.ssa Chiara Fossati