



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA "FORO ITALICO"

**DICHIARAZIONE CONCERNENTE I DATI RELATIVI  
ALL'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O  
PRIVATI, E DI ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA  
FINANZA PUBBLICA**

*(Ai sensi dell'art. 14, comma 1 lettere d), e) del D. Lgs. n. 33/2013)*

**DICHIARANTE**

<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>	<i>Data di nascita</i>	<i>Luogo di nascita</i>
PARISI	ATTILIO		

**CARICHE ASSUNTE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI**

<i>Carica assunta</i>	<i>Denominazione Ente</i>	<i>Durata</i>	<i>Compenso</i>
Medico Federale	Federazione Italiana Pentathlon Moderno	11 mesi	Euro 20.000,00
Consulenza Scientifica	Fisioterapia Ponte Milvio SRL	12 mesi	Euro 12.000,00

**ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA**

<i>Tipologia incarico</i>	<i>Denominazione Committente</i>	<i>Durata</i>	<i>Compenso</i>
/	/	/	/

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Sono consapevole che i dati saranno trattati dall'Università degli Studi di Roma "Foro Italico" per le finalità di cui al Decreto Lgs. 33/2013.

Data 14 novembre 2018