



Istituto Romano di San Michele

Azienda Pubblica di Servizi alla Persona
00147 ROMA – Piazzale Antonio Tosti n.4

DICHIARAZIONE SVOLGIMENTO ALTRI INCARICHI

Il soggetto è tenuto, ex art. 15, D.Lgs. n. 33/2013, a fornire i dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione o lo svolgimento di attività professionali. La presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web istituzionale dell'Istituto Romano di San Michele in caso di conferimento di incarico.

DATI DEL DICHIARANTE:

NOME:	DAPHNE
COGNOME:	DE LUCA
CODICE FISCALE / PARTITA IVA:	<u>P.I. 16389961000</u>

Incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

Ente conferente l'incarico	Tipologia di incarico	Oggetto dell'incarico	Durata dell'incarico (da – a)	
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI URBINO CARLO BO	DOCENTE A CONTRATTO	LABORATORIO SEZIONE TELE	01 OTT 2021	31 SETT 2022

Svolgimento di attività professionali:

Tipologia di attività professionale svolta:	DOCENTE A CONTRATTO
---	---------------------

Il/La sottoscritto/a, preso atto che, ex artt. 46 e 47, D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla predetta legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle

leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità, dichiara che le informazioni sopra riportate sono complete, esaustive e corrispondenti al vero.

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/2000, si allega alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.

Data e luogo

03/04/2022

Firma
F.TO DAPHNE DE LUCA

L'originale della presente dichiarazione, recante prot. n. 3469/2022, è detenuta dall'Ufficio Patrimonio – Informatico dell'IRSM.