

ALLEGATO A

Con la presente, il sottoscritto, MOLITERNI ALFREDO
in qualità di (*) DOTTORE IN RICERCA,

Dichiara

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:

_____.

Il sottoscritto, unisce alla presente dichiarazione (in file pdf distinto) copia di un documento di identità in corso di validità

Roma, 29 Ottobre 2014

FIRMA
Alfredo Moliterni

(*) indicare la qualità