



SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

ALLEGATO DI

Con la presente, il/la sottoscritt@ AW. PAOLOLE FNIS/111,
nat il 13/09/1957, a Rome (prov.), in qualità di
Docente.

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:

- AVVOCATO LIBERO PROFESSIONISTA
- ROMA METROPOLITANA SPA [incarico professionale]
- LIBERTÀ QUATTRO SRL [incarico professionale]
- LIBERTÀ DUE SRL [incarico professionale]
- FITTECMA SPA [incarico professionale]
- CITTECITA' UCB SPA [incarico professionale]
- PROVINCIA LATINA [incarico professionale]
- ENTE NAZIONALE CELLULOSA E CARTA [incarico professionale]
- EURO SPA [incarico professionale]

Roma, 21 febbraio 2017

FIRMA

[Handwritten Signature]