

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
(articolo 47 decreto del Presidente della Repubblica. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto **FABRIZIA LATTANZIO**

nata a \_\_\_\_\_ // \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ // \_\_\_\_\_ e residente \_\_\_\_\_ // \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_ // \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ // \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_ // \_\_\_\_\_

Titolare dell'incarico di: DIRETTORE SCIENTIFICO IRCCS INRCA – ISTITUTO NAZIONALE DI  
RICOVERO E CURA ANZIANI

Conferito con **DM del 23 MAGGIO 2018** e con atto n. **173/DGEN del 06.06.2018**

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,  
richiamate dall'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 2000

**DICHIARA**

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 8 aprile n.39

- di non essere titolare di incarichi e/o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
- di non svolgere altre attività di natura professionale  
*oppure*
- di essere titolare dei seguenti incarichi e/o delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione e/o di svolgere le seguenti altre attività di natura professionale:

Tipologia di incarico	soggetto affidatario	compenso

Si autorizza il trattamento dei dati contenuti nella presente dichiarazione, esclusivamente per l'espletamento delle procedure in relazione alle quali è stata presentata, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196 e s.m.i. e del D.Lgs. 14 marzo 2013 n.33 e s.m.i.

Ancona, 21 aprile 2022

FIRMA DELL'INTERESSATO

Dott.ssa Fabrizia Lattanzio

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 2 del D.Lgs. 39/93