



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II**  
 Scuola di Medicina e Chirurgia  
 Dipartimento di Medicina Clinica e Chirurgia  
 Direttore Prof. Giovanni Di Minno

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

La sottoscritta Monica Dentice, nato a **Napoli (NA) il 07.05.1974** e residente a **Napoli (NA) in Viale della Resistenza n. 239**, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, **in relazione allo specifico oggetto dell'affidamento** della fornitura di n. 6 "gabbie metaboliche per lo studio di alterazioni metaboliche in modelli murini. In particolare, le gabbie dovranno consentire studi di calorimetria indiretta (consumo di ossigeno, produzione di anidride carbonica, escrezione di azoto, misurazione temperatura corporea etc.). A tale scopo, le gabbie dovranno possedere sensori specifici per la misurazione di scambi O2/CO2. [...]" di cui alla richiesta di acquisto a firma propria del 19.03.2018, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

- di non aver svolto incarichi di qualunque genere presso imprese private;
- di aver svolto incarichi presso imprese private, che tuttavia NON operano nel settore oggetto dell'appalto;
- di aver svolto incarichi presso imprese private che operano nel settore oggetto dell'appalto come di seguito precisato:

IMPRESA	PARTITA IVA	ESTREMI OGGETTO INCARICO	PERIODO DI SVOLGIMENTO DELL'INCARICO (DAL... AL...)

- di aver svolto i seguenti incarichi di Responsabile del Procedimento durante il corrente anno 2018:

PROVVEDIMENTO DI NOMINA	OGGETTO	DATA INIZIO INCARICO	DATA FINE INCARICO
Decreto del Direttore n. 02 del 05.02.2018	affidamento ad un operatore economico del servizio di "editing in lingua inglese e supporto all'elaborazione di manoscritti scientifici destinati alla pubblicazione su riviste specializzate di settore"	05.02.2018	In corso di svolgimento

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II  
 DIPARTIMENTO DI MEDICINA CLINICA E CHIRURGIA  
 Prot. 2018/0031544 del 28/03/2018



*Dichiara, altresì, di essere informato che ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

**NAPOLI, 27.03.2018**  
 (luogo, data)

*Monica Dentice*  
**H Dichiarante**  
**Prof.ssa Monica Dentice**

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante. La fotocopia del documento di identità non sarà pubblicata sul sito web di Ateneo ma resterà agli atti dell'Ufficio.