

**Dichiarazione ai sensi del D.Lgs 14 marzo 2013, n. 33, art. 15, co. 1, let. c) e
del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165, art. 53, comma 14**

(dichiarazione sostitutiva di notorietà ex articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto Guido RASI nato a Padova il 09/01 1954

in relazione all'incarico conferito con atto dispositivo n° 9 del 02.04.2021: consulenza scientifica e supporto alle attività di monitoraggio, verifica e controllo delle misure adottate per il contenimento e contrasto dell'emergenza epidemologica COVID-19 e per l'esecuzione della campagna vaccinale nazionale, sotto la propria responsabilità ed in piena consapevolezza della responsabilità prevista per le dichiarazioni mendaci dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

D I C H I A R A

- di non trovarsi in situazioni anche potenziali di conflitto di interessi derivanti dall'incarico ricevuto, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001, come modificato dalla Legge n. 190/2012;
- in ottemperanza al disposto dell'art. 15, comma 1, lettera c) del D.Lgs.33/2013:

SEZIONE I – INCARICHI E CARICHE

X di non svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;

di svolgere i seguenti incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

| | Tipologia (incarico/carica) | Descrizione | Denominazione dell'Ente | Periodo di svolgimento | Compenso lordo complessivo |
|---|--------------------------------|-------------|----------------------------|---------------------------|----------------------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |

SEZIONE II – ATTIVITA' PROFESSIONALE

di non svolgere attività professionale;

X di svolgere la seguente attività professionale (*indicare tipologia ed eventuale denominazione Ente/Società/Studio*) Direttore Scientifico Consulcesi (provider di formazione medica);
Presidente Clinical Trial Center, Policlinico Gemelli, Roma; Professore ordinario
Microbiologia, Università di Tor Vergata Roma.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Il sottoscritto dichiara di essere informato che la presente attestazione sarà pubblicata nella "Sezione Amministrazione Trasparente – Consulenti e collaboratori" della pagina web del Commissario Straordinario per l'emergenza COVID-19.

Roma, lì 11/08/2021

Firmato
