

DICHIARAZIONE PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICO, COLLABORAZIONE O CONSULENZA PRESSO L'ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ

La sottoscritta Fidelia Cascini,		il, residente in, Via
	, Cod. Fiscale	, in relazione all'incarico da conferire
da parte dell'Istituto		
	DICHIARA	
lavorativa/professiona regolati o finanziati d X di svolgere, nel periode e/o di avere, in pari	ale e d i non avere la titolar alla pubblica amministrazione; lo di vigenza del rapporto con l	rapporto con l'ISS, alcuna attività rità di cariche in enti di diritto privato l'ISS, le attività lavorative/professionali ne in enti di diritto privato regolati o eguito indicate:
ATTIVITÀ/INCARICO	SOGGETTO	PERIODO DI RIFERIMENTO
Contratto personale docente universitario (RTD-A)	Università Cattolica del S. Cuore, Roma	2024-2027
umversiturio (RTD 11)		
	Tribunale Civile Roma, Civitavecchia, Benevento	
Consulente Tecnico di Ufficio Prestazioni mediche	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	

Regolamento UE n. 679/2016.

Si autorizza l'Istituto Superiore di Sanità a trattare, nonché a pubblicare sul proprio sito istituzionale ove previsto, i dati contenuti nella presente dichiarazione ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e del

La medesima dichiarazione è resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000.

Data, 12 settembre 2025	Il Dichiarante