

DICHIARAZIONE  
(art. 15 D.Lgs. n. 33/2013)

IL SOTTOSCRITTO

Cognome **LOFIEGO** Nome **CUSTODE**  
Codice fiscale **LFGCTD55D12E474Z**  
nato a **LATRONICO** prov. **PZ** il **12/04/1955**  
nella sua qualità di **Direttore Amministrativo**  
dell'**ISTITUTO NAZIONALE DI ALTA MATEMATICA F. SEVERI**

consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n.445/2000 e s.m.i., sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

di non rivestire cariche presso Enti pubblici o privati o altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica.

*Roma, 27 marzo 2018*

*In fede*



The image shows a handwritten signature in black ink that reads "Lofiego Custode". The signature is written over a blue circular official stamp. The stamp contains the text "ISTITUTO NAZIONALE DI ALTA MATEMATICA F. SEVERI" around the top edge, "CITTÀ UNIVERSITARIA ROMA" in the center, and a small star at the bottom.