

ALL'ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA'  
VIALE REGINA ELENA, 299  
00161 ROMA

Il sottoscritto/a.....Silvio BRUSAFERRO.....in qualità di.....Presidente dell'Istituto Superiore di Sanità....., ai sensi e per gli effetti dell'art. 14 del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

### DICHIARA

che il/i soggetto/i sotto evidenziato/i (barrare con una croce) NON HA PRESTATO il proprio consenso alla pubblicazione delle dichiarazioni di cui all'art. 2 della Legge 5 luglio 1982 n. 441, nonché delle attestazioni di cui agli articoli 3 e 4 della medesima Legge.

- Coniuge non separato
- Padre/madre
- Figlio/figlia
- Nonno/nonna
- Fratello sorella
- Nipote (figlio del figlio o della figlia)

Luogo e data      Roma, 21 gennaio 2021

Firma

Firmato Prof. Silvio BRUSAFERRO