



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' INSUSSISTENZA CONFLITTO INTERESSI

(ai sensi dell'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, numero 445
e successive modifiche e integrazioni)

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti a seguito di dichiarazioni non veritiere (ai sensi degli articoli 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, numero 445), con riferimento all'incarico di docenza dell'insegnamento di _____ nell'anno accademico 2018/2019, sotto la propria responsabilità dichiara:

1) di non trovarsi in alcuna delle situazioni di conflitto di interesse, anche potenziale, così come previsto dal comma 41 della Legge 6 novembre 2012, n. 190 "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e della illegalità nella pubblica amministrazione", dall'articolo 7 del Decreto del Presidente della Repubblica 16 aprile 2013, n. 62 "Regolamento recante Codice di Comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'articolo 54 del Decreto Legislativo 30 marzo 2001, n. 165", e dagli articoli 6 e 7 del "Codice di Comportamento della Università degli Studi del Sannio"

OVVERO

di trovarsi nella seguente situazione _____

2) ai sensi dell'articolo 15 del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, numero 33:

o di essere titolare dei seguenti incarichi e/o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati pubbliche amministrazioni (indicare gli incarichi e/o le cariche rivestiti/e e l'ente privato conferente)

OVVERO

o di non essere titolare di incarichi o di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da pubbliche amministrazioni;

o di svolgere l'attività professionale di _____

Il sottoscritto dichiara di aver letto l'Informativa ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, numero 196, che contiene "Codice in materia di protezione dei dati personali" e s.m.i. e accetta i termini e le condizioni di trattamento dei dati personali con le modalità e per le finalità ivi indicate.

Il sottoscritto **allega copia di un documento di identità in corso di validità legale.**

Data

Firma _____