



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

Io ANNESSE ORESTE, 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 retribuito conferitomi dall'Università degli Studi del Sannio nell'ambito del corso "Unisannio in Comune", sotto la mia responsabilità dichiaro:

- 1) di non trovarmi 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 trovarmi 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)

REVISORE ASC CONT. C/O Comune di DONAZZANO

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 _____

Dichiaro 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 smi e accetto i termini e le condizioni di trattamento dei dati personali con le modalità e per le finalità ivi indicate.

Data

Firma digitale

Firmato Digitalmente da/Signed by:

 .3z