



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)

Il sottoscritto NICOLA LETTIERI, nato a OPPO il 14 dicembre 1973 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 DI DIR. e SCIEN. SOC. COMPUT. di cui alla Determina del _____ del _____, n. _____ 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:

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

OVVERO

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

di svolgere l'attività professionale di RICERCATORE

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", allegata alla presente dichiarazione, 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.

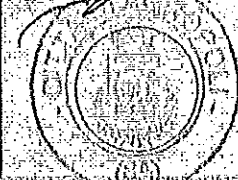
Data

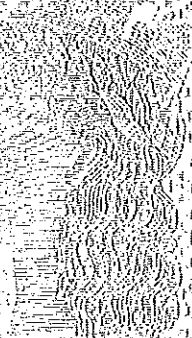
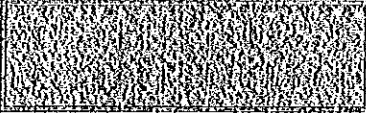
12/03/2017


Firma Nicola Lettieri

Cognome **LETTIERI**
 Nome **NICOLA**
 nato il **14/12/1973**
 (atto n. **1318** p. **I** s. **A**)
 a **COMO (CO)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **AGROPOLI**
 Via **Via Madonna del Carmine, 92**
 Stato civile **Coniugato**
 Professione **Ricercatore**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **MT.1,78**
 Capelli **GASTANI**
 Occhi **VERDI**
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Nicola Lettieri*
AGROPOLI **17/08/2015**


scade il **14/12/2025**

AU5731475

1P73 42 - 0 QV - AGUA

REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
AGROPOLI
CARTA D'IDENTITA'
N° AU5731475
 DI
LETTIERI
NICOLA

Benevento, 12 luglio 2017

Nicola Lettieri