Al ……………………………………

…………………………………….

Università degli Studi di Macerata

Dichiarazione INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI, ANCHE POTENZIALI, DI CONFLITTO D’INTERESSE

(art. 53 comma 14 d. lgs. n. 165/2001)

Il sottoscritto……………………………………………………………………………………………………

in relazione al conferimento dell’incarico di ……………………………………………..........................

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA’

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

- l’insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con l’Università di Macerata;

- di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza e/o di collaborazione nell’interesse dell’ente;

- di aver preso piena cognizione delle clausole previste dal Codice di comportamento dei dipendenti pubblici, emanato con d.p.r. 16 aprile 2013, n. 62 e dal Codice etico di Ateneo approvato con d.r. n. 254 del 7.05.2012.

Il sottoscritto si impegna, nel caso in cui si verifichino variazioni della propria situazione sopra indicata, a darne immediata comunicazione al ……………………………………..

Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del reg. UE 2016/679 (GDPR) e della vigente normativa nazionale in materia di protezione dei dati personali, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente comunicazione è resa.

Firma del dichiarante

………………………………………………..

Macerata, ……….

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

|  |
| --- |
| ATTESTAZIONE DELLA VERIFICA DELL’INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI, ANCHE POTENZIALI, DI CONFLITTO D’INTERESSE  (art. 53 comma 14 d. lgs. n. 165/2001) |

Il (*responsabile amministrativo della struttura*) ….

**visto** l’art. 53 del d. lgs. n. 165/2001, che prevede che il conferimento di ogni incarico sia subordinato all’avvenuta verifica dell’insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse;

**vista** la dichiarazione presentata dal …………………………………… in data ……………;

attesta

di aver verificato che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse ai sensi dell’art. 53, co. 14 del d. lgs. n. 165/2001.

Macerata, ………………….

Firma del responsabile amministrativo della struttura

…………………………………