

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)
relativa all'assenza di situazioni di incompatibilità

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ (_____) in via _____ nr. _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

La non sussistenza delle cause di esclusione e di incompatibilità di cui all'articolo 5 dell'Avviso di selezione pubblica per il conferimento di incarichi per la "Formazione a distanza" nell'ambito del Master in Management sanitario e governo clinico, emanato dal Dipartimento di Diritto, Economia, Management e Metodi Quantitativi dell'Università degli Studi del Sannio per l'affidamento di supplenze e contratti per lo svolgimento degli insegnamenti in FAD per l'anno accademico 2021/2022.

Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 18 del D.L. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

L'Università degli Studi del Sannio si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle informazioni contenute nella presente dichiarazione.

Allega alla presente dichiarazione copia del seguente documento di identità in corso di validità:

(luogo, data)

Il Dichiarante

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 _____, 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 _____ 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 pubbliche amministrazioni *(indicare gli incarichi e/o le cariche rivestiti/e 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 _____

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.

(luogo, data)

Il Dichiarante
