Allegato 1)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA COMPLESSIVA DI ATTO DI NOTORIETA' INSUSSISTENZA CONFLITTO INTERESSI E ASSENZA DI SITUAZIONI DI INCOMPATIBILITA'

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

Il sottoscritto **Paolo Della Sala**, nato a [redacted] il [redacted] 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 **CORSI DI SUPPORTO ALLO STUDIO DI CHIMICA - Scienze Biologiche** nell'anno accademico 2022/2023, sotto la propria responsabilità dichiara **(barrare le voci di interesse)**:

1) **di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dall'articolo 4 del Bando di Selezione pubblica**

2) **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:_____

3) 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"* e smi e accetta i termini e le condizioni di trattamento dei dati personali con le modalità e per le finalità ivi indicate.

Data [ ] Firma* _____

* firmare con firma digitale con modalità PAdES