



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 MARIA GRAZIA OLIVIERI, 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 DOCENZA, sotto la propria responsabilità dichiara:

1) di non trovarsi in alcuna delle situazioni di conflitto di interesse, anche potenziale, così come previsto
dall'articolo 1, 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"*

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

X 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 _____

3) di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Amministrazione l'eventuale insorgere di talune
delle situazioni sopra menzionate.

Il sottoscritto dichiara di aver letto l'informativa ai sensi degli articoli 13 e 14 del *"Regolamento UE
2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali,
nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (Regolamento generale sulla
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 11/09/2025

Firma