



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

Il sottoscritto CLAUDIO COLUZZI, nato a , 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 A CONTRATTO LABORATORIO DI COMUNICAZIONE PER L'ANNO 2024-25, 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:

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

x di svolgere l'attività professionale di GIORNALISTA

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 08-05-2025

Firma

PERSONALE DOCENTE E TECNICO AMMINISTRATIVO NONCHÉ COLLABORATORI



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DEL SANNIO