Al Responsabile amministrativo
 del Dipartimento di Giurisprudenza
 dell’Università degli Studi di Macerata

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI, ANCHE POTENZIALI, DI CONFLITTO D’INTERESSE
(art. 53, c. 14, D.Lgs. n. 165/2001)

Il/la sottoscritto/a …………………………………………………………, in relazione al conferimento dell’incarico di docenza di ……………………………………………………………………………………………………………….. per l’a.a. 2020/2021,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ

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 07/05/2012.

Il/la sottoscritto/a si impegna, nel caso in cui si verifichino variazioni della propria situazione sopra indicata, a darne immediata comunicazione alla dott.ssa Matilde Lucernoni (matilde.lucernoni@unimc.it), Ufficio Amministrativo e finanziario, Dipartimento di Giurisprudenza.

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.

*(Luogo e data)* ………………………………………..

  *(Firma)* …………………………….............

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

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

La sottoscritta dott.ssa Anna Simonelli, Responsabile amministrativo del Dipartimento di Giurisprudenza,

**visto** l’art. 53, c. 14 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/dalla dott./dott.ssa …………………………………….……… in data ….../….../……….;

attesta

che, sulla base di quanto contenuto nella dichiarazione di cui sopra, alla data odierna non sussistono situazioni attuali o potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell’art. 53, c. 14 del D. Lgs. n. 165/2001.

Macerata, ………….………….

 Il Responsabile amministrativo
 (dott.ssa Anna Simonelli)

 ……..……………………………………