

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSE E
DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ**

(Art. 15 c. 1 lettera C del D. Lgs 33/2013)

Il sottoscritto CAPICCI' ANTONINO

Nato a _____ il _____

Codice fiscale _____ P.IVA _____

in relazione al seguente incarico Prof. n. 14515

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false o mendaci, così come stabilito dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ex articolo 75 del medesimo D.P.R., nonché delle conseguenze di cui all'art. 20 c. 5 del d. lgs. n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci; Informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del d. lgs. n. 196/2013, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

A. Con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **INCARICHI** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

di NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

INCARICHI				
Soggetto conferente	Tipologia incarico	Data inizio	Data fine	Gratuito SI/NO

B. Con riferimento ai dati relativi alla titolarità di **CARICHE** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

di NON avere cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

CARICHE				
Soggetto conferente	Tipologia carica	Data inizio	Data fine	Gratuita SI/NO

C. Con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di attività professionali:

di NON svolgere attività professionali;

di svolgere le seguenti attività professionali:

ATTIVITA' PROFESSIONALI				
Soggetto conferente	Tipologia attività	Data inizio	Data fine	Gratuito SI/NO
	ARTIGIANO	29/12/2019		

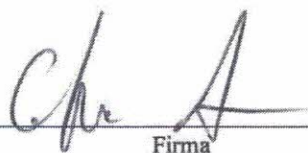
SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente all'Amministrazione ogni eventuale modificazione rispetto a quanto indicato nella presente dichiarazione, fornendo le informazioni occorrenti in merito, incluso l'insorgere di potenziali conflitti di interesse, anche ai sensi dell'art. 53 del d.lgs. 165/2001.

DICHIARA INOLTRE

1. Che per l'incarico conferito NON sussistono cause:
 - di inconfiribilità come previste dal D. Lgs 39/2013 in particolare di quelle indicate all'art. 3;
 - di incompatibilità come previste dal D. Lgs 165/2001 art. 53;
 - di situazioni anche potenziali di conflitti di interesse.
2. Di essere informato che, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003, i dati personale raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____


Firma