**DICHIARAZIONE SULL’INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSE E DI CAUSE DI INCONFERIBILITA’ E INCOMPATIBILITA’**

*(dichiarazione sostitutiva di notorietà ex articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in relazione al seguente incarico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conferito con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sotto la propria responsabilità ed in piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

**D I C H I A R A**

* che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con l’Università della Calabria, ai sensi dell’art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001, come modificato dalla Legge n. 190/2012;
* che non sussistono cause di incompatibilità o inconferibilità, ai sensi dell’art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013, a svolgere incarichi nell’interesse dell’Università della Calabria;
* di aver preso piena cognizione del D.R. n. 2653 del 23 dicembre 2014 (Codice di Comportamento dei dipendenti dell’Università della Calabria) e delle norme in esso contenute.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Il sottoscritto dichiara di essere informato che la presente attestazione è pubblicata nella sezione “Consulenti e collaboratori” del “Portale Amministrazione Trasparente” dell’Università della Calabria.

Il/La sottoscritto/a autorizza la riproduzione del presente documento in formato PDF così come previsto dalla normativa vigente in materia di “Trasparenza”.

Rende, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_