

**ATTESTAZIONE DI AVVENUTA VERIFICA
DELL'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI - ANCHE POTENZIALI -
DI CONFLITTO DI INTERESSI**
(art. 53, comma 14, D.lgs. n. 165/2001 come modificato dalla legge n. 190/2012)

Con riferimento all'incarico/agli incarichi del Prof. Cordelio Costa

- visto il curriculum vitae;
- vista la dichiarazione di incarichi ai sensi dell'art. 15 del D.lgs. n. 33/2013;
- vista la dichiarazione ai sensi dell'art. 53, co. 14 del D.lgs. 165/2001;

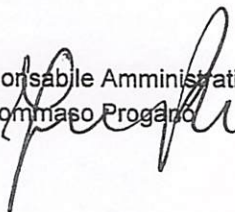
SI ATTESTA

che, in base a quanto contenuto nella documentazione di cui sopra, non risultano situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi ai sensi dell'art. 53 del D.lgs. n. 165/2001, come modificato dalla legge n. 190/2012.

La presente attestazione è pubblicata sul sito istituzionale di Sapienza Università di Roma - Sezione "Amministrazione trasparente", ai sensi del D.lgs. n. 33/2013, come modificato dal D.lgs. 97/2016.

Roma, li

Il Responsabile Amministrativo Delegato
Dott. Tommaso Progaro



DICHIARAZIONE A NORMA DEL D.LGS. N. 33/2013, ART. 15, CO.1, LETT. C) ¹

resa ai sensi del DPR n. 445/2000

Il sottoscritt DOTT. CARMEO COSTA

con riferimento all'incarico di DOCENZA
(indicare la tipologia dell'incarico: ad es. consulenza/collaborazione/docenza)

relativo a CORSI MASTER
(riferimento all'oggetto dell'incarico)

conferito dal DIPARTIMENTO SCIENZE MEDICHE MODULI
(Area, Facoltà, Dipartimento, Centro che ha conferito l'incarico)

DICHIARA

ai sensi del d.lgs. n. 33/2013, art. 15 "Obblighi di pubblicazione concernenti i titolari di incarichi di collaborazione o consulenza", comma 1, lett c), consapevole delle sanzioni penali previste per i casi di dichiarazione mendace, così come stabiliti dall'art. 76, secondo comma, del D.P.R. 445/2000

di non svolgere incarichi, di non di rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

di non svolgere attività professionali;

ovvero

di svolgere i seguenti incarichi e/o di rivestire le seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, ovvero di svolgere le seguenti attività professionali:

INCARICHI E/O CARICHE		
Soggetto conferente	Tipologia incarico/carica	Periodo di svolgimento
ATTIVITA' PROFESSIONALI		
Attività	Soggetto	Periodo di svolgimento

¹ Il presente modulo è predisposto ai fini della pubblicazione e garantisce il rispetto della normativa in materia di tutela dei dati. La dichiarazione integrale è conservata presso gli Uffici della Struttura che ha conferito l'incarico.

l sottoscritt_ si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni su quanto dichiarato.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ateneo, nella Sezione "Amministrazione trasparente", nelle modalità e per la durata prevista dal d.lgs. n. 33/2013, art. 15.

Data

f.to
G. Mebochi

DICHIARAZIONE A NORMA DEL D.LGS. N. 33/2013, ART. 15, CO.1, LETT. C) ¹

resa ai sensi del DPR n. 445/2000

_ _ sottoscritt_ _____

con riferimento all'incarico di _____
(indicare la tipologia dell'incarico: ad es. consulenza/collaborazione/docenza)

relativo a _____
(riferimento all'oggetto dell'incarico)

conferito dal _____
(Area, Facoltà, Dipartimento, Centro che ha conferito l'incarico)

DICHIARA

ai sensi del d.lgs. n. 33/2013, art. 15 "Obblighi di pubblicazione concernenti i titolari di incarichi di collaborazione o consulenza", comma 1, lett c), consapevole delle sanzioni penali previste per i casi di dichiarazione mendace, così come stabiliti dall'art. 76, secondo comma, del D.P.R. 445/2000

di **non** svolgere incarichi, di **non** di rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

di **non** svolgere attività professionali;

ovvero

di svolgere i seguenti incarichi e/o di rivestire le seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, ovvero di svolgere le seguenti attività professionali:

INCARICHI E/O CARICHE		
Soggetto conferente	Tipologia incarico/carica	Periodo di svolgimento
ATTIVITA' PROFESSIONALI		
Attività	Soggetto	Periodo di svolgimento

¹ Il presente modulo è predisposto ai fini della pubblicazione e garantisce il rispetto della normativa in materia di tutela dei dati. La dichiarazione integrale è conservata presso gli Uffici della Struttura che ha conferito l'incarico.

 sottoscritt_ si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni su quanto dichiarato.

 sottoscritt_ dichiara di essere consapevole che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ateneo, nella Sezione "Amministrazione trasparente", nelle modalità e per la durata prevista dal d.lgs. n. 33/2013, art. 15.

Data

f.to
