

**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. Oreste Inigo

- 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;

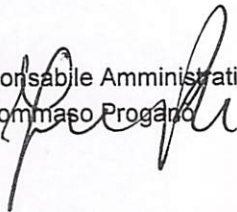
SI ATTESTA

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 ORLANDINI GUIDO

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

relativo a MASTER TERAPIA DEL DOLORE
(riferimento all'oggetto dell'incarico)

conferito dal DIPARTIMENTO SCIENZE MEDICO-CHIRURGICHE E ODONTOIATRICHE
(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:

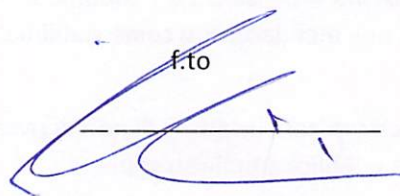
INCARICHI E/O CARICHE		
Soggetto conferente	Tipologia incarico/carica	Periodo di svolgimento
ATTIVITA' PROFESSIONALI		
Attività	Soggetto	Periodo di svolgimento

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.

l 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




Oggetto: Informazioni di cui all'art. 15, c.1, lett. c del Decreto Legislativo 33/2013 (Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni) – Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. n.445/2000 e ss.mm.ii.

Con la presente io sottoscritto dott. GUIDO ORLANDINI
Nato il 6-11-50 a GENOVA (prov. GE) in

qualità di Docente , per le finalità di cui all'art. 15,c.1 del

D.Lgs.n.33/2013,

dichiaro

ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato testo unico per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

di non svolgere incarichi, di non rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, né di svolgere attività professionali.

ovvero

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

Roma

Fir. TO



Faint, illegible text, possibly bleed-through from the reverse side of the page.

Faint, illegible text, possibly bleed-through from the reverse side of the page.

Faint, illegible text, possibly bleed-through from the reverse side of the page.

Faint, illegible text, possibly bleed-through from the reverse side of the page.

Faint, illegible text, possibly bleed-through from the reverse side of the page.

Faint, illegible text, possibly bleed-through from the reverse side of the page.