**OGGETTO: Informazioni di cui all’art. 15, c. 1, lett. c) del decreto legislativo n. 33/2013, modificato dal d.lgs 97/2016 (Riordino della, da parte delle strutture in indirizzo, 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 il sottoscritto/a , nato/a a il (prov. ) C.F. , in relazione all’incarico di come da bando/codice per le finalità di cui all’art. 15, c.1 del d.lgs. n. 33/2013e ss.mm.ii.

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

A)

B)

Il sottoscritto dichiara inoltre che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con la Presidenza della Facoltà di Farmacia e Medicina ai sensi dell’art. 53, comma 14 del D.Lgs 165/2001 come modificato dalla Legge 190/2012 e che non sussistono cause di incompatibilità o inconferibilità, ai sensi dell’art. 20 del D.Lgs. 39/2013, a svolgere incarichi nell’interesse della Facoltà.

Il sottoscritto unisce alla presente dichiarazione copia del seguente documento d’identità rilasciato da il .

Roma,

firma