**DICHIARAZIONE UNICA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

p.iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in relazione all’incarico di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti nell’uso di atti falsi sono punti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e, consapevole che ove i suddetti reati siano commessi per ottenere la nomina a un pubblico ufficio, possono comportare, nei casi più gravi, l’interdizione dai pubblici uffici

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

1. **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 N. 445**

DICHIARA

Di non avere alcun grado di parentela o di affinità, fino al IV grado compreso con un professore appartenente al Dipartimento o alla struttura richiedente l’attivazione del contratto, ovvero, con il Rettore, il Direttore Generale o con un componente del Consiglio di Amministrazione dell’Ateneo.

Data, Firma del dichiarante

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

1. **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA’ PROFESSIONALI riferita all’art. 15 comma 1 Lett. C del D.LGS.33/2013 ed ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d. P.R. 445/2000**

DICHIARA

* di non svolgere incarichi, di non di 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:

Data,

Firma del dichiarante

1. **DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI ai sensi dell’art. 53 D. Lgs. 165/2001 come modificato dalla legge n. 190/2012**

DICHIARA

* l’insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse in relazione alle attività da svolgere, ai sensi della normativa vigente, con l’Università degli Studi di Roma “La Sapienza”;
* di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazione di lavoro autonomo nell’interesse dell’Università degli Studi di Roma “La Sapienza”;
* di aver preso piena cognizione del Codice di Comportamento dei dipendenti della Sapienza approvato con D.R. 1528/2015 del 27.05.2015.

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

Il/La sottoscritto/a allega – separatamente alla presente dichiarazione - la fotocopia di un documento di identità valido.

Data

Firma del dichiarante