DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'INSUSSISTENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

(dichiarazione sostitutiva di atto notorio ex art. 47 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____Gina Pavone_____, nato/a a omissis (prov. omissis), il __omissis___, C.F. _____omissis_____, residente a omissis (prov. omissis), in ____ via_omissis, c.a.p. omissis, in relazione all'incarico di (inserire tipologia e denominazione dell'incarico) Docenza per corso di formazione "Open Science dalla A alla z", moduli 3 e 4_____che potrà essere conferito al sottoscritto dall'**Area di Ricerca Scientifica e Tecnologica di Trieste – Area Science Park**, sotto la propria responsabilità, consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in merito alle conseguenze penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti

DICHIARA

ai sensi dell'art. 7 del Codice di Comportamento dell'Area di Ricerca Scientifica e Tecnologica di Trieste – Area Science Park (art. 54, comma 5, del D.Lgs. n. 165/ 2001) adottato con deliberazione del Consiglio di Amministrazione dell'Ente di data 28 marzo 2022, n. 17, applicabile ai collaboratori a qualsiasi titolo dell'Ente;

a) di non trovarsi, per quanto gli/le è dato sapere, in condizione, anche potenziale, di conflitto di interessi riguardo le attività oggetto dell'incarico conferitogli/le;

b) che, per quanto gli/le consta, non esistono circostanze o fatti – passati o suscettibili di insorgere nel prossimo futuro – che potrebbero mettere in discussione la sua indipendenza;

c) che, qualora, nel corso dell'incarico, emergesse l'esistenza di un simile conflitto di interessi provvederà immediatamente a comunicarlo ad Area Science Park.

DICHIARA INOLTRE

- di essere informato/a che tale dichiarazione è resa al fine di consentire gli adempimenti previsti dall'art. 53, comma 14 del D.Lgs. n. 165/2001;
- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

Luogo e data: __Pisa, 05/04/2023_____

Firma
(per esteso e leggibile)

L'originale compilato e sottoscritto è depositato presso gli Uffici dell'Ente

D.P.R. 445/2000

Ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000 qualora a seguito di controllo en ıuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti o l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e della vigente normativa in materia.