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 Martina Dienstleder, nato/a a [redacted] (prov. [redacted]), il [redacted], C.F. ----, residente a [redacted] (prov. [redacted]) in via [redacted], n. [redacted] c.a.p. [redacted] in relazione all'incarico di (inserire tipologia e denominazione dell'incarico)

_____

_____

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. 9 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 29 aprile 2024, n. 36, 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: __

Firma
(per esteso e leggibile)

ZENTRUM FÜR
ELEKTRONENMIKROSKOPIE GRAZ
A-8010 GRAZ, Steyrergasse 17

_____

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

_____

D.P.R. 445/2000

Ai sensi dell'art. merga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il (ti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione no

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.