

**DICHIARAZIONE DI SVOLGIMENTO DI INCARICHI O TITOLARITA' DI CARICHE E DI
ATTIVITA' PROFESSIONALI**

(art. 15, comma 1, lett. c), d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33)

Il/La sottoscritto/a ROSANNA LARCIPRETE
(cognome) (nome)

nato/a a il
(luogo) (data)

codice fiscale

in relazione alla proposta di incarico di membro esterno della commissione esaminatrice del concorso n.

23253 bandito dall'Istituto Nazionale di Fisica Nucleare

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i., in caso di dichiarazioni e attestazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

1 di non possedere incarichi o titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione oppure

di possedere i seguenti incarichi o titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione

INCARICO O TITOLARITA' DI CARICA	ENTE DI DIRITTO PRIVATO

2 di non svolgere attività professionale oppure

di svolgere la seguente attività professionale:

DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante (art. 38, comma 3, D.P.R. 445/2000 e s.m.i.).

Roma il 12/10/2021
(luogo) (data)

IL/LA DICHIARANTE

Rosanna LarciPRETE
(firma per esteso e leggibile)

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI
(art. 53, comma 14 del d.lgs. 165/2001)

Il/La sottoscritto/a ROSANNA LARCIPRETE

nato/a a ... prov il ..

residente i via n

codice fiscale n.....

in relazione alla proposta di incarico di membro esterno della commissione esaminatrice del concorso
n. 23253 bandito dall'Istituto Nazionale di Fisica Nucleare

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i., in caso di dichiarazioni e attestazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con l'Istituto Nazionale di Fisica Nucleare, ai sensi della normativa vigente.
- di aver preso piena cognizione delle norme contenute nel Regolamento UE 679/2016 e nel D.P.R. n. 62/2013 e s.m.i..

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

luogo e data

Rome 12/10/2021

Il/La dichiarante⁽¹⁾

Rosanna Larciprete

(firma per esteso e leggibile)

(1) Il/La dichiarante deve inviare la dichiarazione unitamente alla copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

(art. 53, comma 14 del d.lgs.165/2001)

Il/La sottoscritto/a **Andrea Mostacci**

nato/a a prov. il

residente in via..... n.....

codice fiscale n.... ..

in relazione alla proposta di incarico di membro esterno della commissione esaminatrice del concorso

n. **LNF/C6/23022** bandito dall'Istituto Nazionale di Fisica Nucleare

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i., in caso di dichiarazioni e attestazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con l'Istituto Nazionale di Fisica Nucleare, ai sensi della normativa vigente.
- di aver preso piena cognizione delle norme contenute nel Regolamento UE 679/2016 e nel D.P.R. n. 62/2013 e s.m.i..

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

luogo e data

Roma, 14/05/2021

**Andrea
Mostacci** Digitally signed
by Andrea
Mostacci
Date: 2021.05.14
17:39:17 +02'00'

Il/La dichiarante⁽¹⁾
Andrea Mostacci

(firma per esteso e leggibile)

(1) Il/La dichiarante deve inviare la dichiarazione unitamente alla copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità.

DICHIARAZIONE DI SVOLGIMENTO DI INCARICHI O TITOLARITA' DI CARICHE E DI ATTIVITA' PROFESSIONALI

(art. 15, comma 1, lett. c), d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33)

Il/La sottoscritto/a Mostacci Andrea
(cognome) (nome)

nato/a a il
(luogo) (prov.) (data)

codice fiscale

in relazione alla proposta di incarico di membro esterno della commissione esaminatrice del concorso n.

..... LN/C6/23022 bandito dall'Istituto Nazionale di Fisica Nucleare

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i., in caso di dichiarazioni e attestazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

1	<input checked="" type="checkbox"/> di non possedere incarichi o titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione <p align="center">oppure</p> <input type="checkbox"/> di possedere i seguenti incarichi o titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione										
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">INCARICO O TITOLARITA' DI CARICA</th> <th style="width: 50%;">ENTE DI DIRITTO PRIVATO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	INCARICO O TITOLARITA' DI CARICA	ENTE DI DIRITTO PRIVATO								
INCARICO O TITOLARITA' DI CARICA	ENTE DI DIRITTO PRIVATO										

2	<input checked="" type="checkbox"/> di non svolgere attività professionale <p align="center">oppure</p> <input type="checkbox"/> di svolgere la seguente attività professionale:					
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 100%;">DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> </tbody> </table>	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE				
DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE						

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante (art. 38, comma 3, D.P.R. 445/2000 e s.m.i.).

..... Roma il 14/05/2021
(luogo) (data)

Andrea Mostacci Digitally signed by
 Andrea Mostacci
 Date: 2021.05.14
 17:38:00 +02'00'

IL/LA DICHIARANTE


(firma per esteso e leggibile)