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

1.40	
II/La sottoscritto/a CHIARA LATTORA	
nato/a a prov prov.	,
residente ir via	П,
codice fiscale n	
in relazione alla proposta di incarico di membro esterno della comi n	v.
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.F caso di dichiarazioni e attestazioni mendaci, di formazione o uso responsabilità,	R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i., ir o di atti falsi, sotto la propria personale
DICHIARA	i.
Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:	
'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di intere Nucleare, ai sensi della normativa vigente. i aver preso piena cognizione delle norme contenute nel Regolamente e s.m.i	e e
I/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente presente dichiarazione.	eventuali variazioni del contenuto della
luogo e data	
TRENTO 12/9/2021	
1	I/La dichiarante <sup>®</sup>

(firma per esteso e leggibile)

## 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)

	LATESPA		CHIARA		
II/La sc	ttoscritto/a (cognome)		(nome)		
nato/a	a (luogo)	, il (prov.)	(data)		
codice	fiscale				
	ione alla proposta di incarico di membro esterno c	lella commissione esa	aminatrice del concorso n.		
23	3285 bandito dall'Istituto Nazionale				
consar di dichi	evole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 arazioni e attestazioni mendaci, di formazione o t	del D.P.R. 28 dicem uso di atti falsi, sotto la	ibre 2000 n. 445 e s.m.i., in caso a propria personale responsabilità		
DICHIARA					
1	⊠di non possedere incarichi o titolarità di carich	e in enti di diritto priva	ato regolati o finanziati dalla		
	Pubblica Amministrazione	pure			
	☐ di possedere i seguenti incarichi o titolarità di	cariche in enti di diritt	o privato regolati o finanziati		
	dalla Pubblica Amministrazione				
	INCARICO O TITOLARITA' DI CARICA	ENTE DI DIRITTO PR	RIVATO		
İ					
		,			
2					
	op	opure			
	☐ di svolgere la seguente attività professionale:				
Ι.					
	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE				
	·			l	
	-				
1 1		4 2			
		<del>-</del>			
II/La della	sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicar presente dichiarazione.	e tempestivamente	eventuali variazioni del contenuto		
La d	chiarazione è sottoscritta dall'interessato e atica non autenticata di un documento di identi	inviata all'ufficio c tà del dichiarante (ar	ompetente unitamente alla copia t. 38, comma 3, D.P.R. 445/2000 e		
11	(luogo) , 1 12/9	1/20C1			

IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)