## 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)

| La sottoscritta Serena Mattiazzo                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                        |   |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|--|
| titolare dell'incarico di membro esterno della commissione esaminatrice del concorso n.                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                        |   |  |  |  |
| conferitogli/le 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | T                                                                                                                                      |   |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 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                                               |   |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | INCARICO O ITIOLARITA DI CARICA ENTE DI DIRITTOTTRIVATO                                                                                |   |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                        |   |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                        |   |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                        |   |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                        |   |  |  |  |
| _                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                        | ] |  |  |  |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 2 di non svolgere attività professionale                                                                                               |   |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | oppure                                                                                                                                 |   |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ☐ di svolgere la seguente attività professionale:                                                                                      |   |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                        |   |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE                                                                                                    |   |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                        |   |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                        |   |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                        |   |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                        |   |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                        |   |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | a sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare <u>tempestivamente</u> eventuali variazioni del contenuto a 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.).                                                                     |                                                                                                                                        |   |  |  |  |
| Padova, 25/10/2021                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                        |   |  |  |  |
| IL/LA DICHIARANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                        |   |  |  |  |
| Securio Matarias (firma per esteso e leggibile)                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                        |   |  |  |  |

## **DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI**

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

| II/La sottoscritto/a Serena Mattiazzo                                                                                                       |                              |                                      |           |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|-----------|--|--|--|
| nato/a a                                                                                                                                    | prov                         | il                                   |           |  |  |  |
| residente in .                                                                                                                              | . via                        | n                                    |           |  |  |  |
| codice fiscale n                                                                                                                            |                              |                                      |           |  |  |  |
| in relazione alla proposta di incarico d                                                                                                    | i membro esterno della c     | ommissione esaminatrice del co       | ncorso    |  |  |  |
| n23287/2021 bandito                                                                                                                         | o dall'Istituto Nazionale di | Fisica Nucleare                      |           |  |  |  |
| consapevole delle sanzioni penali rich<br>caso di dichiarazioni e attestazioni me<br>responsabilità,                                        |                              |                                      |           |  |  |  |
| DICHIARA                                                                                                                                    |                              |                                      |           |  |  |  |
| Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 44                                                                                                  | 15/2000:                     |                                      |           |  |  |  |
| l'insussistenza di situazioni, anche po<br>Nucleare, ai sensi della normativa vigen<br>di aver preso piena cognizione delle norr<br>e s.m.i | nte.                         |                                      |           |  |  |  |
| II/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a o<br>presente dichiarazione.                                                                    | comunicare tempestivame      | nte eventuali variazioni del contenu | uto della |  |  |  |
| luogo e data                                                                                                                                |                              |                                      |           |  |  |  |
| Montegrotto Terme, 11/19/2021                                                                                                               |                              |                                      |           |  |  |  |
|                                                                                                                                             |                              | II/La dichiarante <sup>(1)</sup>     |           |  |  |  |
|                                                                                                                                             | >6                           | roup Marians                         |           |  |  |  |

(firma per esteso e leggibile)

 $\overline{\mathbf{V}}$ 

V