

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 **CHIADRONI** **ENRICA**
(cognome) (nome)

nato/a a
(luogo) (provincia) (città)

codice fiscale

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

LN/C6/23297 - CTER VI 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 type="checkbox"/> di non svolgere attività professionale <p align="center">oppure</p> <input checked="" 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 align="center">Professore Associato presso la Facolta' di Ingegneria Civile e Industriale -</td> </tr> <tr> <td align="center">Dipartimento di Scienze di Base e Applicate per l'Ingegneria</td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE	Professore Associato presso la Facolta' di Ingegneria Civile e Industriale -	Dipartimento di Scienze di Base e Applicate per l'Ingegneria		
DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE						
Professore Associato presso la Facolta' di Ingegneria Civile e Industriale -						
Dipartimento di Scienze di Base e Applicate per l'Ingegneria						

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 03/11/2021
(luogo) (data)

IL/LA DICHIARANTE

.....
(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 Chiadroni Enrica

nato/a a prov. "

residente in via.....

codice fiscale n..

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

n. LNF/C6/23297 - CTER VI 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, 03/11/2021

Il/La dichiarante⁽¹⁾

(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.