

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

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

Il/La sottoscritto/a HENGUZZATO MATTEO

nato/a a ..

residente

codice fiscale n.

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

n. 23966/22 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

PADOVA 12/04/2022Il/La dichiarante⁽¹⁾

(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 MENGOZZATO MATEO
(cognome) (name)

nato/a a
.....

codice fiscale

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

23966/22 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 | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|---|----------------------------------|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | oppure | | | | | | | | | | |
| | <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"> <thead> <tr> <th>INCARICO O TITOLARITA' DI CARICA</th> <th>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 | | | | | |
|-------------------------------------|---|-------------------------------------|--|--|--|--|
| | oppure | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> di svolgere la seguente attività professionale: | | | | | |
| | <table border="1"> <thead> <tr> <th>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.).

PADOVA li 12/04/2022
(luogo) (data)

IL/LA DICHIARANTE