

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

Il/La sottoscritto/a SALVATORE FIONE
 nato/a a ROMA prov. il 9/6/78
 residente in ROMA via DEL RARMI n. 6
 codice fiscale n. FR15VT78H09H501X

in relazione alla proposta di incarico di membro esterno della commissione esaminatrice del concorso
 n. LN.F./FS/21257 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:

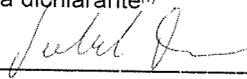
- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con l'Istituto Nazionale di Fisica Nucleare, ai sensi della normativa vigente.
 di aver preso piena cognizione delle norme contenute nel Regolamento UE 679/2016 e nel D.P.R. n. 62/2013 e s.m.i..

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

luogo e data

Frosinone, 25/4/19

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.

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 FIORE SALVATORE
(cognome) (nome)

nato/a a Roma (.....), il 9/6/78
(luogo) (prov.) (data)

codice fiscale FR15JT7811094501X

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

..... LNF/E5/21257 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 fotografica non autenticata di un documento di identità del dichiarante (art. 38, comma 3, D.P.R. 445/2000 e s.m.i.).

..... FR15JT78 il 26/4/14
(luogo) (data)

IL/LA DICHIARANTE

..... Salvatore Fiore
(firma per esteso e leggibile)