

UGCFSH


DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

I sottoscritti:

| NOME | COGNOME | LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASCITA |
|--------------|-----------|------------------|-----------------|
| FERDINANDO | FISCIANO | NAPOLI | 24/03/1972 |
| MARIAROSARIA | PETRAGLIA | NAPOLI | 17/12/1987 |
| LUISA | STOLFI | SPAWISE | 11/10/1976 |

con riferimento all'incarico di membro della Commissione di gara per la procedura GARA 4/S/2017 - SERVIZIO DI RICOGNIZIONE FISICA DEI BENI MOBILI DI ATENE consapevoli della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni cui possono andare incontro in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

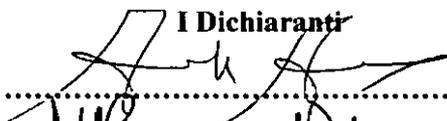
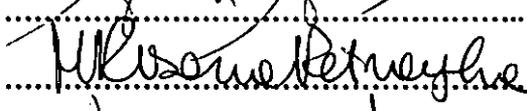
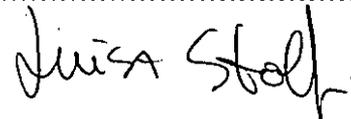
DICHIARANO

- l'inesistenza delle cause di incompatibilità e di astensione di cui all'art. 77, commi 4, 5 e 6 del D.Lgs 50/2016;
- di non essere a conoscenza, in relazione alle imprese ammesse alla gara, di situazioni di conflitto, anche potenziale, di interessi previste dal vigente Codice di comportamento dei dipendenti pubblici, fermo restando l'obbligo di astensione qualora ne venga a conoscenza in un momento successivo o in ogni altro caso in cui esistano gravi ragioni di convenienza;
- di impegnarsi - qualora in un momento successivo all'assunzione dell'incarico, venga a conoscenza di una situazione di conflitto di interessi o sopraggiunga una delle condizioni di incompatibilità o astensione di cui alle predette norme - ad astenersi immediatamente dalla funzione e a darne tempestiva notizia all'Ufficio responsabile della procedura di gara e alla Ripartizione Attività contrattuale;

Dichiarano, altresì, di essere informati e prestano relativo consenso che:

- ai sensi della vigente normativa in materia di tutela dei dati personali, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- ai sensi del vigente Piano Triennale della Prevenzione e della Corruzione, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web di Ateneo.

NAPOLI, 11/12/2018
.....
(luogo, data)

I Dichiaranti

.....

.....


13/12/2018 0120585 UNINA FEDII

.....

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante. La fotocopia del documento di identità non sarà pubblicata sul sito web di Ateneo ma resterà agli atti dell'Ufficio.

Il dipendente di altre amministrazioni aggiudicatrici deve produrre, oltre alla dichiarazione di incompatibilità e di impossibilità di cui al presente facsimile a svolgere l'incarico, anche l'autorizzazione della propria amministrazione, se prevista.

Nota 1) PARENTI di primo grado del dichiarante: madre, padre, figlio/a; **parenti di secondo grado del dichiarante:** nonno/a, nipote (figlio/a del figlio/a), fratello/sorella;

Nota 2) AFFINI di primo o secondo grado del dichiarante: sono i coniugi di tutti i soggetti sopra indicati alla Nota 1), nonché coloro che abbiano una relazione di parentela di primo o secondo grado con il coniuge del dichiarante