

Dichiarazione

**resa in ordine alla insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità
(ex artt. 35bis e 53 del D.Lgs. n. 165/2001 e ex art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013)**

Il sottoscritto **Pietro Fanghella**
nato a (omissis) **con riferimento alla nomina a Membro del Senato accademico**

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R., sotto la propria personale responsabilità

- di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità previste dal D.Lgs 30 marzo 2001, n. 165 “Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche” e dal D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 “Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni e presso gli Enti Privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n. 190”

DICHIARA ALTRESI'

- di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20, co. 3, del citato D.Lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito *web* di Ateneo;
- di essere informato/a che i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno utilizzati esclusivamente per le finalità istituzionali, nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti in materia di protezione dei dati personali di cui al Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) e al D.lgs. 30.06.2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, come modificato dal D.lgs. 10.08.2018, n. 101

SI IMPEGNA

- ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013, a rendere, con cadenza annuale, dichiarazione in merito all'insussistenza di cause di incompatibilità;
- a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione, rendendo, nel caso, una nuova dichiarazione.

Luogo e data (*se firma olografa*), _____

Firma¹ Prof. FANGHELLA Pietro

¹ Se la dichiarazione è sottoscritta con firma olografa allegare copia di un documento di identità in corso di validità.