

**Scuola di Specializzazione per le Professioni Legali - Primo anno: Bando per magistrati - n. 25
Diritto penale**

Il/La sottoscritto/a:

| | | | |
|---|--|--------------------|--------------------|
| DATI ANAGRAFICI/ PERSONAL DATE | | | |
| Cognome / Family name | | Nome / First name | |
| ASCHERO | | DONATELLA | |
| | | | |
| | | | |
| Codice fiscale / Italian fiscal code | | | |
| | | | |
| Codice identificativo estero / foreign identifying code | | Cittadinanza | |
| /Citizenship | | | |
| | | | |
| Residenza: indirizzo e numero civico / Residence: address and street number | | | |
| | | | |
| Comune (e eventuale Stato estero) /Town (Country) | | C.A.P. / Post code | Provincia/Province |
| | | | |
| | | | |
| 185 gg. | | | |
| Address where to send communication about the procedure (in case it is different from residence) or foreign employee domiciled in Italy for more than 185 days. Indirizzo e numero civico / address and street number | | | |
| | | | |
| Comune (e eventuale Stato estero) /Town (Country) | | C.A.P. / Post code | Provincia/Province |
| | | | |
| Telefono / Phone number | | E-Mail | PEC |
| | | | |

Al fine dell'affidamento in questione, il/la sottoscritto/a fornisce le seguenti dichiarazioni:

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ PER CONFERIMENTO DI INCARICO (art. 47 D.P.R. 445/2000)

x Che non sussistono situazioni anche potenziali di conflitto di interessi con le attività oggetto dell'incarico;

-Di ricoprire il/i seguente/i incarico/incarichi o carica/cariche:

Di non ricoprire incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, né di svolgere attività professionali;

-oppure

- Di ricoprire il/i seguente/i incarico/incarichi o carica/cariche:

- e/o di svolgere la/le seguente/i attività professionale/i:

Il/La sottoscritto/a allega inoltre Curriculum Vitae comprendente l'attività scientifica e professionale nonché gli altri titoli ritenuti utili alla valutazione secondo quanto previsto dal presente avviso di selezione per l'affidamento di Attività didattica ufficiale, nonché ogni altro documento indicato come necessario dal medesimo avviso.

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze penali e civili derivanti da false attestazioni, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto sopra esposto corrisponde al vero.

Data 24/05/2021