

Dipartimento di Scienze Politiche e Internazionali (DI.S.P.I.) Insegnamento  
Ufficiale: DEMOCRATIZATIONS IN THE GLOBAL WORLD (codice 104894) Corso  
di studi in Relazioni Internazionali  
Corso di studi: LMG11162 RELAZIONI INTERNAZIONALI

Il/La sottoscritto/a:

**DATI ANAGRAFICI / PERSONAL DATE**

Cognome / Family name

DEL PANTA

Nome / First name

GIANNI

Data di nascita/Date of birth

Sesso/Gender

01/03/1986

Comune (o stato estero) di nascita/Place of birth Prov.

Firenze

FI

m

**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)**

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:**

-  
-  
-  
-  
-  
-

**- Dichiarazioni Legge anticorruzione (art. 1 co. 9 L. 190/2012)**

non sussistono relazioni di parentela, coniugio o affinità con il Rettore, il Direttore Generale, i membri del Consiglio di Amministrazione e del Senato Accademico, i Presidi di Scuola, i Direttori di Dipartimento e i Dirigenti delle Aree della Direzione Generale dell'Università degli Studi di Genova;

**- ovvero che, in relazione alle seguenti persone:**

- -  
-  
-  
-  
-

-

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 allega inoltre fotocopia di un valido documento d'identità.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che la presente domanda non potrà essere accolta se priva anche di parte dei documenti richiesti.

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 06/09/2022*