



## UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI GENOVA

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ PER CONFERIMENTO DI INCARICO

(art. 47 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a Cognome  Nome   
nato/a  il

ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 33/2013 (art. 15, comma 1) e ss.mm.ii. e del D.Lgs. 165/2001 (art.53 comma 14), sotto la propria responsabilità

#### DICHIARA

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

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:

presso

presso

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

presso

presso

NOTA: ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del vigente Regolamento d'Ateneo in materia di protezione dei dati personali, l'Università si impegna a rispettare la riservatezza delle informazioni fornite dal collaboratore: tutti i dati conferiti saranno trattati solo per finalità connesse e strumentali alla gestione della collaborazione, nel rispetto delle disposizioni vigenti. L'informativa completa è disponibile alla pagina <https://unige.it/>.

In particolare si evidenzia che il CV e il presente modulo verranno pubblicati sul sito web dell'Università degli Studi di Genova nella sezione "Amministrazione trasparente", "Consulenti e collaboratori" ai sensi del D.Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii..

Data

Firma

[Redacted Signature]



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI GENOVA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ PER GOVERNO DI

INCARICO

(art. 43 D.P.R. 463/2000)

Cognome		Nome	
Rappella		Irene	
01		08	
1988			

Il sottoscritto, in qualità di Professore Ordinario, ha svolto l'incarico di

## DICHIARA

Che non sussistono conflitti di interesse di natura patrimoniale, familiare o di altro tipo, che possano influire sull'esecuzione dell'incarico.

Di non aver alcun rapporto di lavoro, di natura patrimoniale, familiare o di altro tipo, con l'Amministrazione in cui viene svolto l'incarico.

data

Di non aver alcun rapporto di lavoro, di natura patrimoniale, familiare o di altro tipo, con l'Amministrazione in cui viene svolto l'incarico.

\_\_\_\_\_

firma

\_\_\_\_\_

firma

che il sottoscritto non ha alcun rapporto di lavoro, di natura patrimoniale, familiare o di altro tipo, con l'Amministrazione in cui viene svolto l'incarico.

\_\_\_\_\_

firma

\_\_\_\_\_

firma

NOTA: Il presente atto di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà è valido per un periodo di 180 giorni dalla data di sottoscrizione. L'Amministrazione in cui viene svolto l'incarico deve essere informata della sottoscrizione del presente atto di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà entro 15 giorni dalla data di sottoscrizione. L'Amministrazione in cui viene svolto l'incarico deve essere informata della sottoscrizione del presente atto di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà entro 15 giorni dalla data di sottoscrizione. L'Amministrazione in cui viene svolto l'incarico deve essere informata della sottoscrizione del presente atto di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà entro 15 giorni dalla data di sottoscrizione.

DATA 10/08/2011

Firma

\_\_\_\_\_