**MODELLO B - AVVISO DI SELEZIONE PER L’AFFIDAMENTO DI INSEGNAMENTI UFFICIALI A PERSONALE (DIRIGENTI AFFERENTI A U.O.) IN SERVIZIO PRESSO LE STRUTTURE DELLA RETE FORMATIVA NELLE SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE AFFERENTI AL DISSAL PER L’A.A. 2019/20 (A.A. effettivo 2020/21)**

Al Direttore del DISSAL

Via A. Pastore, 1

16132 GENOVA

**Dichiarazioni LEGGE ANTICORRUZIONE (art. 1 co. 9 L. 190/2012)**

Il sottoscritto ………………………………………………………………………………….…………………..

nato il ……………………………………..a……………………………………………….……………..

residente in ……………………..…………via/piazza……………………………………n...………………..

C.F. ………………………………………………………………………………………………………

partita IVA n. .…………………………………………………………………………….………………………..

In qualità di titolare di incarico di collaborazione esterna stipulato con l’Università degli Studi di Genova:

**DICHIARA**

*ai sensi dell’art. 47 del DPR 28/12/2000 n° 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, che in relazione al sottoscritto:*

**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, i membri del Consiglio di Dipartimento e i Dirigenti delle Aree della Direzione Generale dell’Università degli Studi di Genova[[1]](#footnote-1);

ovvero:

**sussiste** il rapporto di  parentela  affinità  coniugio con:

Cognome e nome…………………………………….

In qualità di…………………………………………….

**sussiste** il rapporto di  parentela  affinità  coniugio con:

Cognome e nome…………………………………….

In qualità di…………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| *DATA*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | *FIRMA*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

**N.B. Si rammenta che in alternativa all’autenticazione della sottoscrizione, alla dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore**

**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 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

presso

presso

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

presso

presso

presso

presso

NOTA: ai sensi del D.Lgs n. 196/03 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/privacy.html

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

1. L’elenco completo dei soggetti che ricoprono le predette cariche è reperibile ai seguenti indirizzi: <http://www.unige.it/organi/> ; <http://www.unige.it/strutture/scuole.shtml> ; <http://www.unige.it/strutture/dipartimenti_nuovi3.shtml> ; <http://www.unige.it/amministrazione/> [↑](#footnote-ref-1)