**ALLEGATO "C"**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ**

**AI SENSI DELL’ ART. 47 del D.P.R. 445/2000**

Il/la sottoscritto/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del d.p.r. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, con riferimento all’incarico di docente a contratto per l’insegnamento di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CdS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA ai sensi dell’art. 53, co. 14, d.lgs. 165/2001**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** |  | Di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi nei confronti dell’Università degli Studi di Ferrara; | |
|  |  | **DICHIARA ai sensi dell’art. 15, co. 1, lettera c), d.lgs. 33/2013** | |
| **2** |  | Di non svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione | |
|  | Di essere titolare della seguente carica in un ente di diritto privato regolato o finanziato dalla pubblica amministrazione:  Ente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Natura dell’incarico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data di conferimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Periodo di svolgimento della carica: dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Compenso previsto € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  |  | *NB: il campo soprastante va compilato solo da chi ha barrato la seconda opzione* | |
| **3** |  | Di non essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione. | |
|  | Di essere titolare della seguente carica in un ente di diritto privato regolato o finanziato dalla pubblica amministrazione:  Ente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Natura dell’incarico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data di conferimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Periodo di svolgimento della carica: dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Compenso previsto € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  |  | *NB: il campo soprastante va compilato solo da chi ha barrato la seconda opzione* | |
| **4** |  | Di svolgere la seguente attività professionale: | |
|  | Di non svolgere attività professionale | |
| **5** |  | Di non essere dipendente di altra Pubblica amministrazione |
|  | Di essere dipendente di altra Pubblica amministrazione (specificare il ruolo)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Il/la sottoscritto/a prende atto che il trattamento dei propri dati personali e sensibili avverrà secondo le modalità stabilite dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR) relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, al solo fine di assolvere gli adempimenti di natura obbligatoria posti in capo all'Università degli Studi di Ferrara come da informativa per il trattamento dei dati personali dei collaboratori esterni reperibile all’indirizzo http://ateneo.unife.it/protezione-dati-personali

Il/La sottoscritto/a prende altresì atto che le dichiarazioni rese per le quali, ai sensi della normativa vigente, è prevista l’ottemperanza ad obblighi di trasparenza, verranno pubblicati sul sito web dell’Amministrazione in apposita sezione di “Amministrazione Trasparente”.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Data

FIRMA