

DICHIARAZIONE RELATIVA:

1. **ALL'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI, ANCHE POTENZIALI, DI CONFLITTO DI INTERESSI** (ai sensi dell'art. 53, c. 14, del D. Lgs. 30 marzo 2001, n. 165, così come modificato dalla L. 6 novembre 2012, n. 190);
2. **ALLA TITOLARITA' DI INCARICHI O CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DA PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI O ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' PROFESSIONALI** (ai sensi dell'art. 15, c.1, lett. c), del D. Lgs. 14 marzo 2013, n. 33).

Il sottoscritto **FERDINANDO MONTECUOLLO** _____

nato a _____

residente a _____

C.F. _____

ai fini della nomina della commissione esaminatrice delle procedure selettive per la progressione verticale dalla categoria B alla categoria C e dalla categoria C alla categoria D, riservate al personale tecnico-amministrativo in servizio presso l'Università degli Studi del Molise, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

DICHIARA

☒ di non essere componente degli organi di direzione politica dell'Università degli Studi del Molise, di non ricoprire cariche politiche, di non essere rappresentante sindacale o designato da confederazioni ed organizzazioni sindacali o da associazioni professionali (art. 35, comma 3, del D.lgs. 165/2001);

☒ di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati contro la Pubblica Amministrazione previsti nel Titolo II, Capo I, del codice penale (art. 35 bis del D.lgs. 165/2001);

☒ che non sussistono fra il sottoscritto e gli altri componenti della commissione vincoli di parentela o affinità entro il quarto grado incluso;

☒ che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi con l'Università degli Studi del Molise;

☒ di non essere titolare di incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da Pubbliche Amministrazioni;

☐ di essere titolare dei seguenti incarichi e/o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da Pubbliche Amministrazioni:

| Tipo di incarico/carica | Ente | Durata | Compenso |
|-------------------------|------|--------|----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

☒ di non svolgere attività libero professionale;

☐ di svolgere la seguente attività libero professionale _____

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione, rendendo, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

CASERTA, lì 01/12/2023

Firma

Trattamento dati personali

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi del Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali n.679/2016 e del D.Lgs. n.101/2018, circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

CASERTA, lì 01/12/2023

Firma

A solid black rectangular box used to redact the signature of the declarant.

SI ALLEGA DOCUMENTO DI IDENTITÀ