



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DEL MOLISE

**ATTESTAZIONE DI AVVENUTA VERIFICA DELL'INSUSSISTENZA DI  
SITUAZIONI, ANCHE POTENZIALI, DI CONFLITTO DI INTERESSI**

(Art. 53, c. 14, D.Lgs. 165/2001 e ss.mm.ii.)

**Visto** l'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001, come modificato dalla Legge n. 190/2012, che prevede che il conferimento di ogni incarico sia subordinato all'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi;

**Visto** il *curriculum vitae* prodotto dal dott. CAMILLA CREA

**Vista** la dichiarazione sulla insussistenza di cause di inconferibilità e/o di incompatibilità ex art. 20, co. 1 del D.Lgs. 39/2013, sottoscritta e resa dall'interessato ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 unitamente alla dichiarazione di assenza di conflitto d'interessi per lo svolgimento dell'incarico DOCENZA CORSO CODICE ROSA SOS

resa dall'interessato, dott. CAMILLA CREA -, ai sensi dell'art. 53, comma 14 del D.Lgs. n. 165/2001;

**Visti** gli atti a disposizione,

**ATTESTA**

di aver verificato, sulla base di apposita dichiarazione prodotta dall'incaricato e dagli atti a disposizione, che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi.

La presente attestazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Università degli Studi del Molise nella sezione "Amministrazione Trasparente".

Luogo e data 06/02/2017

Il Responsabile del Procedimento

*Michele Lando*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

resa ai sensi dell'art.15 c.1, lett. c) del Dlgs 33/2013

-----

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (CB)  
in Via \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ tel: \_\_\_\_\_  
pec \_\_\_\_\_

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. 445 del 28 dicembre 2000, relativamente a quanto disposto dal DLgs 33/2013 art. 15 c.1 lettera c) con riferimento all'incarico di \_\_\_\_\_ conferito dall'Università degli Studi del Molise,

**DICHIARA**

- ☒ di **non** svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;
- ☐ di svolgere n. \_\_\_\_\_ incarico/incarichi in ente/i di diritto privato regolato/i o finanziato/i dalla pubblica amministrazione presso \_\_\_\_\_
- ☒ di **non** avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolate o finanziate dalla pubblica amministrazione;
- ☐ di avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolate o finanziate dalla pubblica amministrazione presso \_\_\_\_\_
- ☒ di non svolgere attività di tipo professionale.  
☐ di svolgere attività di tipo professionale.

**Il sottoscritto dichiara inoltre, rispetto al suddetto incarico, che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con l'Università degli Studi del Molise.**

Luogo e data

*Capri*  
4 ottobre 2017

Firma

*[Firma]*