

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
(AI SENSI DEGLI ARTT. 47 E 38 DEL D.P.R. n. 445/2000)

SEZIONE I

ACCERTAMENTO DI ALTRI INCARICHI E DICHIARAZIONE DI ASSENZA CONFLITTO DI INTERESSI
(DA COMPILARE SOLO IN CASO DI INCARICHI RETRIBUITI)

Il/La sottoscritto/a LA ROSA CATERINA, nato/a ROCCELLA JONICA
(Prov. R.C.) il 13/08/1951 residente CASTELNUOVO BERARCA
(Prov. SI) via BOCCA DEGLI ABAI n. 6

consapevole che:

- è soggetto alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (articolo 76 del D.P.R. 445/2000);
- decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione (artt. 71 e 75 D.P.R. 28.12.2000, n. 445).

DICHIARA

1) ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. c), del Decreto Legislativo n. 33/2013:

- di non svolgere incarichi né di avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;
- di svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione e/o lo svolgimento di attività professionali. In tal caso specificare nell'apposita tabella di seguito riportata:

| Cariche/incarichi/attività professionali | Ente/Società |
|--|--------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| | | | | |
|--|---|--------|--|--------|
| | assegnati l'anno precedente seguono il criterio di cassa) | | | annua) |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | Totale | | Totale |

Individua nell'Università di Siena o in _____
(indicare denominazione dell'amministrazione, sede e ufficio competente) quella che gli ha conferito l'incarico prevalente.

Luogo e data Siena, 25/06/2018

Firma Caterina de Rose (*)

Ai sensi dell'art. 21, comma 2, D.P.R. 445/2000 attesto che la sottoscrizione della dichiarazione sopra riportata è stata apposta in mia presenza dal dichiarante

Sig./Sig.ra _____

identificato con _____

n. _____ rilasciato/a il _____ da _____

_____ e preventivamente ammonito/a sulle responsabilità penali cui si può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000).

Siena, _____

L'incaricato _____
(Spazio riservato all'autentica della firma)

(*) Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto oppure sottoscrivere e allegare copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore. In caso di documento non più valido il dipendente deve dichiarare, nella fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti non hanno subito variazioni dalla data di rilascio (art. 38 del D.P.R. 445/2000).