**ALLEGATO 3**

**Dichiarazione di insussistenza delle cause di incompatibilità, di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi. Comunicazione dei dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione ovvero allo svolgimento di attività professionali.**

…l…sottoscritt…Dott./Prof.(nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_Via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale/Partita Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto l’art. 53, del D.lgs. 30 marzo 2001, n. 165;

Visto il D.l. n. 95 del 6 luglio 2012, art. 5, comma 9, convertito con modificazioni dalla Legge 7 agosto 2012, n.135;

Visto il D.P.C.M. 23 marzo 2012 e la normativa concernente il limite massimo per emolumenti o retribuzioni nell’ambito di rapporti di lavoro dipendente o autonomo con le pubbliche amministrazioni statali (art. 23 ter del D.l. n. 201/2011, convertito con modificazioni dalla Legge n. 214/2011; art. 1, commi 471 e seguenti della Legge n. 147/2013; art. 13 del D.l. n. 66/2014, convertito con modificazioni dalla Legge n. 89/2014);

Visto il D.lgs. n. 33/2013, ed in particolare l’art.15, comma 1;

Visto il D.lgs. n. 39/2013;

Consapevole delle sanzioni civili, amministrative e penali per le ipotesi di dichiarazioni false e mendaci di cui agli art. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., sotto la propria responsabilità

**D I C H I A R A**

􀀀 di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste dall’art. 5, comma 9, del D.L. n. 95/2012 convertito con modificazioni dalla Legge 7 agosto 2012, n. 135 e ss.mm. e ii.;

􀀀 di non essere titolare di alcun incarico con oneri a carico della finanza pubblica (art. 23 ter D.L.n.201/2011 e ss.mm. e ii.);

􀀀 di non svolgere incarichi, di non rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione né di svolgere attività professionali (art. 15, comma 1, del D.lgs. n. 33/13);

􀀀 di essere titolare, ai fini dell’applicazione della vigente normativa in materia di limite massimo retributivo, per l’anno \_\_\_\_\_\_\_\_, dei seguenti incarichi a carico della finanza pubblica (art. 23 ter D.L. n. 201/2011):

**ALLEGATO 3**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Soggetto conferente | Tipologia incarico / consulenza | Data conferimento incarico | Data fine incarico | Importo lordo di competenza dell’anno[[1]](#footnote-1) € | Importo lordo di competenze anni successivi € |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

􀀀 di svolgere i seguenti incarichi o di rivestire le seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione ovvero di svolgere le seguenti attività professionali (art.

15, comma 1, del D.lgs. n. 33/13):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Incarichi e cariche |  |
| Soggetto conferente | Tipologia incarico / carica | Periodo di svolgimento dell’incarico |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Attività professionali |  |
| Soggetto conferente | Attività | Periodo di svolgimento |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

􀀀 che non sussistono eventuali cause o condizioni di inconferibilità e di incompatibilità o situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse in relazione alle attività svolte, ivi compresi i rapporti di coniugio, di stabile convivenza e di parentela entro il secondo grado con dipendenti dell’Amministrazione della Pubblica Sicurezza che siano a qualsiasi titolo coinvolti nelle procedure di selezione.

\_\_L\_\_ sottoscritt\_\_\_:

* si impegna a trasmettere agli uffici della Direzione Centrale di Sanità del Dipartimento della P.S. il *curriculum vitae [[2]](#footnote-2)* redatto in conformità al vigente formato europeo ai fini della pubblicazione sul sito web istituzionale, nonché a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione;
* autorizza il Dipartimento della P.S. - Direzione Centrale di Sanità a trattare, ai sensi della D.lgs.

n. 196/2003 e ss .mm. e ii., i dati contenuti nella presente dichiarazione, nonché a pubblicare, ove previsto ai fini del rispetto degli ulteriori adempimenti, sui siti istituzionali i medesimi dati.

La presente dichiarazione è resa ai sensi delle art. 46 e seguenti del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000.

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Dichiarante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. L’importo va indicato al lordo degli oneri fiscali e contributivi a carico del dichiarante. [↑](#footnote-ref-1)
2. Il professionista valuti l’opportunità o meno di inserire i propri contatti personali (telefono, *e*-mail, indirizzi). [↑](#footnote-ref-2)