

Mod. Ant. B57/2018 – Dichiarazione del Dec (o dei membri della Commissione di collaudo) di assenza di conflitto di interessi

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto Dott. Gennaro Maisto nato a NAPOLI il 02/06/1958 con riferimento all'incarico di **Direttore dell'Esecuzione del contratto per la GARA 15 S 2016 SERVIZIO DI VIGILANZA ARMATA PRESSO VARIE SEDI DELL'ATENEO** articolata in due lotti, consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni cui possono andare incontro in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

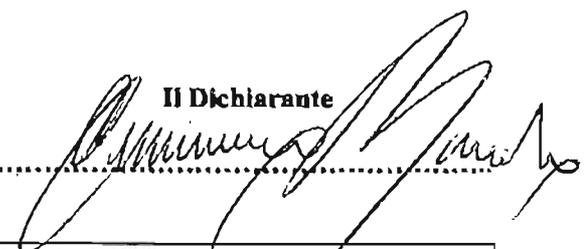
Con riferimento all'impresa aggiudicataria della gara, Società CIVIN VIGILANZA SRL, che non ricorrono situazioni di conflitto di interessi – come previste dal vigente Codice di comportamento dei dipendenti pubblici – fermo restando l'obbligo di astensione qualora ne venga a conoscenza in un momento successivo all'assunzione dell'incarico o in ogni altro caso in cui esistano gravi ragioni di convenienza.

Dichiara, altresì, di essere informato e presta relativo consenso che:

- ai sensi della vigente normativa in materia di tutela dei dati personali, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;*
- ai sensi del vigente piano Triennale della Prevenzione e della Corruzione, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web di Ateneo.*

NAPOLI 21/12/2018
.....
(luogo, data)

Il Dichiarante

.....


Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante. La fotocopia del documento di identità non sarà pubblicata sul sito web di Ateneo ma resterà agli atti dell'Ufficio.

Il dipendente di altre amministrazioni aggiudicatrici deve produrre, oltre alla dichiarazione di incompatibilità e di impossibilità di cui al presente facsimile a svolgere l'incarico, anche l'autorizzazione della propria amministrazione, se prevista.

Nota 1) **PARENTI di primo grado del dichiarante:** madre, padre, figlio/a; **parenti di secondo grado del dichiarante:** nonno/a, nipote (figlio/a del figlio/a), fratello/sorella;

Nota 2) **AFFINI di primo o secondo grado del dichiarante:** sono i coniugi di tutti i soggetti sopra indicati alla Nota 1), nonché coloro che abbiano una relazione di parentela di primo o secondo grado con il coniuge del dichiarante