

**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CONFLITTI DI INTERESSE,  
CAUSE DI INCONFERIBILITA'/INCOMPATIBILITA', AI SENSI DELL'ART. 20  
DEL D.LGS. N. 39/2013 E COMUNICAZIONE DATI DI CUI ALL'ART. 15, CO.  
1, LETT. C) DEL D.LGS. N. 33/2013**

Attenzione: esclusivamente il presente modello 2a non deve essere firmato con sottoscrizione autografa, ma è sufficiente riportare il nome e cognome del candidato nell'apposito spazio (ad es., F.to Mario Rossi) ed è da trasmettere in formato PDF editabile (non sono tali i documenti scansionati o in formato immagine). Il formato PDF editabile si ottiene salvando il documento in PDF sul proprio dispositivo

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ OMISSIS \_\_\_\_\_ il (indicare il solo anno di nascita) \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ OMISSIS \_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitti di interesse o cause di incompatibilità in relazione all'incarico di cui all'avviso prot. n. 7820 del 16.10.2024, finalizzato alla selezione di un esperto di comprovata esperienza per l'affidamento dell'incarico di:

**RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE**

e in particolare:

- a) di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione del bando di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati;
- b) di non avere altri rapporti di lavoro dipendente, o di collaborazione continuativa o di consulenza con le altre Amministrazioni pubbliche o con soggetti privati, salvo quelli eventualmente derivanti da incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzati dall'Amministrazione;
- c) di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità/incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013;
- d) di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D. Lgs. n. 165/2001 e successive modifiche;
- e) ai fini dell'art. 15, co. 1, lett. c) del D.Lgs. n. 33/2013, di (barrare una delle due opzioni e, nel caso, compilare la successiva tabella):
  - non svolgere incarichi o di non rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione; (oppure)

- svolgere i seguenti incarichi o di rivestire le seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

Soggetto conferente	Tipologia di incarico/carica	Periodo di svolgimento dell'incarico/carica

- f) richiamando il già citato art. 15, co. 1, lett. c) del D.Lgs. n. 33/2013, di (*barrare una delle due opzioni e, nel caso, compilare la successiva tabella*):

- non svolgere alcuna attività professionale (*oppure*);  
 svolgere le seguenti attività professionali:

Attività	Soggetto	Periodo di svolgimento

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione, la quale è resa anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del d.lgs. n. 39/2013.

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

Firma  
F.to Nome e cognome