

**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSE E DI CAUSE DI
INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'**

(ai sensi dell'art. 53, comma 14 del D.Lgs. 165/2001 e dell'art. 20, del D.Lgs. 39/2013)

Il/La sottoscritto/a _____

DICHIARA

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

- CHE non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con l'Istituto Comprensivo di Medicina, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs 165/2001, come modificato dalla legge n. 190/2012
- CHE non sussistono cause di incompatibilità o inconferibilità, ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs 39/2013, a svolgere incarichi nell'interesse dell'Istituto Comprensivo di Medicina;
- Di prestare l'attività professionale di _____
- ☐ Di essere titolare dei seguenti incarichi e/o cariche amministrative di vertice in Enti di diritto privato regolati o finanziati da Pubbliche Amministrazioni *(indicare gli incarichi e/o cariche rivestiti/e e l'ente privato conferente)*
 - _____
 - _____
- ☐ Di non essere titolare di incarichi o di cariche amministrative di vertice in Enti di diritto privato regolati o finanziati da Pubbliche Amministrazioni.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

AUTORIZZA

La pubblicazione dei presenti dati sui siti internet dell'Istituto Comprensivo di Medicina e della banca dati Anagrafe delle Prestazioni.

Informativa Privacy ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR 679/16:

Il Titolare del trattamento dei dati è l'Istituto Comprensivo di Medicina. La gestione dei dati che La riguardano è svolta nell'ambito della banca dati dell'Istituto Comprensivo, nel rispetto di quanto stabilito ai sensi e per gli effetti del Reg. UE 679/2016 e del D.lgs. 196/2003, così come modificato dal D.lgs. n. 101/18. Il trattamento dei dati è effettuato per finalità connesse all'espletamento di accordi contrattuali; in caso diverso si procederà alla raccolta del relativo consenso come previsto dagli artt. 6 e 7 del Reg. UE 679/2016. Ella potrà richiedere in qualsiasi momento l'accesso ai suoi dati personali, la rettifica, la cancellazione, la limitazione del trattamento degli stessi o potrà opporsi al loro trattamento scrivendo a boic867005@istruzione.it La S.V. ha il diritto di proporre reclamo all'Autorità di Controllo competente.

_____, lì _____

Firma _____