

Da compilare a cura dell'incaricato

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)

e

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O ALLA TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' PROFESSIONALI

(ai sensi dell'art. 15 C. 1 lett. C D.LGS. 33/2013)

(dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a MARIA ELENA NANNI nato/a a CASTEL DEL PIANO (GR) il 14/03/1976

Codice Fiscale NNNNLNZ6C51C0P55 P.IVA \_\_\_\_\_

in relazione al seguente incarico LABORATORIO PSICOLOGIA SCOLASTICA E ORIENTAMENTO

conferito dall' I.S.I.S. "L.da Vinci- E.Fermi" di Arcidosso (GR)

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 I.S.I.S. "L.da Vinci- E.Fermi" di Arcidosso (GR), ai sensi 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 I.S.I.S. "L.da Vinci- E.Fermi" di Arcidosso (GR);

e, ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c) del D.Lgs.33/2013:

di non svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;

di svolgere i seguenti incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione (indicare Tipologia / titolo dell'incarico / carica, denominazione dell'Ente, durata dell'incarico/carica, eventuale compenso):

Psicologa CASARIFOGGIO ASS. OLYMPIA DE GOUGES (GR) INCARICO UN ANNO E MEZZO  
PSICOLOGIA SCOLASTICA ISTITUTO COMPRESIVO CUTE ASS SPHR LAB (CASTEL DEL PIANO) (GR) UN MESE

di non svolgere attività professionale;

di svolgere la seguente attività professionale (indicare tipologia ed eventuale denominazione Ente/società/Studio):

PSICOLOGIA PSICOTERAPIA PRESSO HORUS STUDIO Castel del Piano (GR)

DICHIARA INOLTRE

di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;  
di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 15, comma 1 del D.Lgs: 33/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata, in caso di conferimento dell'incarico, sul sito web dell' I.S.I.S. "L.da Vinci- E.Fermi" di Arcidosso (GR) nell'apposita sezione "Amministrazione Trasparente";  
di impegnarsi a comunicare tempestivamente all' I.S.I.S. "L.da Vinci- E.Fermi" di Arcidosso (GR) ogni variazione dei dati forniti nell'ambito della presente dichiarazione.

Arcidosso il 09/01/2019

Maria Elena Nanni Firma