

**Dichiarazione resa ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. n. 33/2013 e
degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000
(barrare e compilare le voci che interessano)**

Il sottoscritto _____ consapevole della
responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell'art. 76
del DPR 445/2000

DICHIARA

- di non svolgere incarichi o avere la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati
o finanziati dalla pubblica amministrazione;
oppure
- di svolgere i seguenti incarichi o di avere la titolarità di cariche in enti di diritto privato
regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

ente _____

incarico/carica _____ dal _____ al _____

- di non svolgere attività professionali;
oppure
- lo svolgimento delle seguenti attività professionali:

Il sottoscritto si impegna a comunicare eventuali variazioni intervenute nel corso del rapporto con l'Università di Verona.

Luogo _____ Data _____

FIRMA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Assenza di incompatibilità di cui all'art. 18, comma 1, lettere b) e c) della Legge n. 240/2010 (resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato/a a _____ e residente in _____
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazione mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75, del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non trovarsi in una delle condizioni di incompatibilità previste dall'art. 18, comma 1, lettere b) e c) della Legge n. 240/2010 e cioè **di non avere vincoli di parentela od affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al dipartimento o alla struttura che effettua la chiamata ovvero con il rettore, il direttore generale o un componente del consiglio di amministrazione dell'Ateneo.**

Luogo _____ Data _____

FIRMA

**Si allega copia documento d'identità in corso di validità*