**Dichiarazione per lo svolgimento di incarichi di collaborazione o consulenza**

**(ai sensi dell’art. 15 del D.lgs. 15 n. 33/2013 e degli artt. 46 e 47 DPR n. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a ..............................................................................……………………………………

* Visto il D.lgs. n. 33/2013 e s.m.i., ed in particolare l’art. 15, comma 1;
* Visto il D.lgs. n. 39/2013, ed in particolare l’art. 1, comma 2, lett. d) ed e) per la nozione di

“incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati”;

* Visto il Codice Etico dell’Università degli Studi di Verona - Emanato con Decreto Rettorale n. 145 del 10 gennaio 2018;
* Visto il Codice di comportamento del personale dell’Università degli Studi di Verona - Emanato con Decreto Rettorale n. 4703 del 26 maggio 2021;

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

**dichiara**

* di accettare e rispettare le disposizioni contenute nel Codice Etico e nel Codice di comportamento del personale dell’Università degli Studi di Verona, consultabili al sito [https://www.univr.it/it/statuto-e-regolamenti](https://www.univr.it/it/statuto-e-regolamenti#categdoc_3301);
* di non svolgere incarichi o avere la titolarità di cariche (ad es.: presidente con deleghe gestionali dirette, amministratore delegato, posizioni dirigenziali, svolgimento stabile di attività di consulenza verso l’ente) in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

oppure

* i dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

ente …………………………………………………………………………………………………………

incarico/carica ……………………………………………………………………………………………

dal ……………………………………… al …………………...………………………………...…………

ente ……………………………………………………………………………......…..……………………..

incarico/carica ……………………………………………………...…………………………………

dal ……………………………………… al …………………………......……………….….……………..

* di non svolgere attività professionali

oppure

* lo svolgimento delle seguenti attività professionali:

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

* di non aderire o appartenere ad associazioni od organizzazioni, i cui ambiti di interessi possano interferire con lo svolgimento dell'attività svolta nei confronti dell’Ateneo;
* di non avere, direttamente o per interposta persona, interessi economici in enti, imprese e società che operano nei settori di interesse dell’attività dell’Ateneo;
* che non sussistono situazioni, anche potenziali di conflitto di interessi in relazioni alle attività svolte.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

LUOGO E DATA:

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

Assenza di incompatibilità di cui all'art. 18 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 dichiarazioni 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 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

 *NON FIRMARE*