

**DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ,
INCOMPATIBILITÀ E ASSENZA CONFLITTO DI INTERESSI**

(ai sensi degli artt. 20 e seguenti del D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 s.m.i., dell'art. 6-bis della L. 241/1990 e della Legge 190/2012)

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____ in qualità di
(qualifica/ruolo): _____ presso (struttura di afferenza)
_____ in relazione all'incarico di: _____

presso l'Università degli Studi di Sassari, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di **non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità** previste dal Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39 “*Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190*”, con particolare riferimento agli incarichi presso le pubbliche amministrazioni e gli enti di diritto privato in controllo pubblico;
- di **non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità** previste dal medesimo decreto legislativo in relazione all'incarico conferito dall'Università;
- di impegnarsi a **comunicare tempestivamente** all'Ateneo l'eventuale insorgenza di cause di inconferibilità o incompatibilità nel corso dello svolgimento dell'incarico;
- **l'assenza** di conflitti di interesse, anche potenziali;
- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione sarà pubblicata, ove previsto, nella sezione **“Amministrazione Trasparente”** del sito istituzionale dell'Università, ai sensi della normativa vigente in materia di trasparenza.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del già menzionato D.lgs. n. 39/2013, dell'art. 6-bis della L. 241/1990 e della Legge 190/2012e ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Luogo e data, _____

Firma _____