

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E  
INCOMPATIBILITÀ AI SENSI DEL D.Lgs. 39/2013,  
NONCHÉ DI ALTRE CAUSE OSTATIVE**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà rilasciata ai sensi del D.P.R. 445/2000, "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", per i fini di cui al D. Lgs. 39/2013, "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico", a norma dell'art. 20 del succitato D. Lgs., nonché di conflitto di interessi.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ in relazione alla manifestazione di interesse  
all'Avviso Pubblico riguardante \_\_\_\_\_ emanato  
dall'Università degli Studi di Milano-Bicocca il \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le eventuali  
dichiarazioni mendaci qui sottoscritte

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- Di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità/incompatibilità previste dal D.Lgs. 39/2013;
- Di non incorrere in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi la cui insussistenza sarà oggetto di verifica ai sensi dell'art.53 del D.Lgs. 165/2001, come modificato dalla L. 190/2012 e s.m.i.;
- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale mutamento della situazione dichiarata e a rinnovare annualmente la dichiarazione relativa all'insussistenza di cause di incompatibilità.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

(Firma) \_\_\_\_\_

oppure

Data della sottoscrizione con firma digitale.

\_\_\_\_\_  
(F.to Digitalmente ai sensi dell'art. 241 D.Lgs. 82/05)

**Trattamento dati personali:**

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, nonché delle disposizioni di cui al D.Lgs. 101/2018, sul trattamento dei dati personali raccolti e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa, ivi inclusa la pubblicazione dell'atto sul sito istituzionale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

(Firma) \_\_\_\_\_

oppure

Data della sottoscrizione con firma digitale.

\_\_\_\_\_  
(F.to Digitalmente ai sensi dell'art. 241 D.Lgs. 82/05)

**NB:** Ai sensi di quanto disposto dall'art. 38 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e, qualora non firmata digitalmente, dovrà essere presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

**MODELLO DICHIARAZIONE ELENCO INCARICHI**  
**(allegare alla dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità/incompatibilità di cui all'articolo 20 del D.Lgs. 39/2013)**

Ai fini dell'istruttoria sottesa alla verifica della sussistenza di situazioni di inconferibilità/incompatibilità ai sensi e agli effetti del D.Lgs. 39/2013, il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via/P.zza \_\_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_

*(compilare la riga seguente solo in caso di dichiarazioni successive al conferimento dell'incarico)*

relativamente all'incarico di \_\_\_\_\_, conferito con \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo Unico, D.P.R. 445/2000, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

**1. (barrare alternativamente solo una delle caselle seguenti):**

di ricoprire e/o di aver ricoperto relativamente **ai tre anni precedenti** le seguenti cariche/i seguenti incarichi presso enti pubblici e/o privati:

ENTE/SOGGETTO CONFERENTE	TIPOLOGIA DI CARICA O INCARICO	DATA di nomina/conferimento dell'incarico e/o assunzione carica	TERMINE di scadenza e/o cessazione

di NON rivestire né di aver rivestito nei tre anni precedenti altre cariche e di NON svolgere né di aver svolto nei due anni precedenti altri incarichi conferiti da enti pubblici e/o privati.

**2. (barrare una delle caselle seguenti):**

di aver riportato le seguenti condanne, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal Capo I del Titolo II del Libro II del Codice Penale<sup>1</sup>:

- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_  
di NON aver riportato condanne per uno dei reati previsti dal Capo I del Titolo II del Libro II del Codice Penale.

---

**L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle informazioni contenute nella presente dichiarazione.**

Luogo e Data \_\_\_\_\_

(Firma) \_\_\_\_\_

oppure

Data della sottoscrizione con firma digitale.

\_\_\_\_\_  
(F.to Digitalmente ai sensi dell'art. 241 D.Lgs. 82/05)

**Trattamento dati personali:**

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, nonché delle disposizioni di cui al D.Lgs. 101/2018, sul trattamento dei dati personali raccolti e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

(Firma) \_\_\_\_\_

oppure

Data della sottoscrizione con firma digitale.

\_\_\_\_\_  
(F.to Digitalmente ai sensi dell'art. 241 D.Lgs. 82/05)

**NB:** Ai sensi di quanto disposto dall'art. 38 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e, qualora non firmata digitalmente, dovrà essere presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

---

<sup>1</sup> *Specificare nel relativo elenco i reati per i quali è stata pronunciata la condanna.*

**Modulo “Dichiarazione Cariche - Incarichi -  
Conflitto interesse”**

**DICHIARAZIONE CARICHE/INCARICHI DI CUI ALL’ART. 15, COMMA 1, LETT. C)  
DEL D.LGS. 33/2013**

e

**DICHIARAZIONE ASSENZA DI SITUAZIONI, ANCHE POTENZIALI, DI  
CONFLITTO DI INTERESSE (ex ART. 53, CO. 14, DEL D.LGS. 165/2001),**

**RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 - D.P.R. 445/2000**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, in relazione alla manifestazione di interesse all’Avviso Pubblico riguardante  
\_\_\_\_\_ emanato dall’Università degli Studi di  
Milano-Bicocca il \_\_\_\_\_,

**DICHIARA**

*(barrare una delle caselle seguenti)*

di **NON ESSERE** titolare di cariche e/o incarichi in Enti di diritto privato regolati o finanziati  
dall’Università degli Studi di Milano – Bicocca;

di **ESSERE** titolare di cariche e/o incarichi in Enti di diritto privato regolati o finanziati  
dall’Università degli Studi di Milano – Bicocca (*elencarli*):

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**DICHIARA INOLTRE**

*(barrare una delle caselle seguenti)*

di **NON PRESTARE O NON AVER PRESTATO** attività professionale per l’Università degli  
Studi di Milano-Bicocca;

di **PRESTARE O AVER PRESTATO** le seguenti attività professionali per l’Università degli  
Studi di Milano - Bicocca (*elencarle*):

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**DICHIARA ALTRESÌ**

- Di aver preso piena cognizione del DPR 16 aprile 2013, n. 62, “Regolamento recante Codice di Comportamento dei Dipendenti Pubblici”, del “Codice di Comportamento dell’Università degli Studi di Milano-Bicocca”, del “Codice Etico dell’Università degli Studi di Milano-Bicocca”, reperibili al seguente indirizzo internet: <https://www.unimib.it/ateneo/statuto-regolamenti-e-codici/codici>, con impegno a non violare le norme negli stessi contenute.

## DICHIARA INFINE

- Di non trovarsi in alcuna delle situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, nei confronti dell'Università degli Studi di Milano - Bicocca;

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione; e dichiara, sotto la propria responsabilità, che le informazioni sopra riportate sono complete, esaustive e corrispondenti al vero.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art.75 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Ai sensi dell'art. 38, comma 3 del DPR n. 445/2000, si allega alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.

Il sottoscritto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679, dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Università per assolvere agli scopi istituzionali e per le finalità di Trasparenza Amministrativa di cui al D.Lgs. 33/2013. Pertanto, il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la presente dichiarazione sarà pubblicata nel sito Amministrazione Trasparente dell'Università, sezione "Consulenti e Collaboratori" o in altro sito internet prescritto dalla legge.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

(Firma) \_\_\_\_\_

oppure

Data della sottoscrizione con firma digitale.

\_\_\_\_\_  
(F.to Digitalmente ai sensi dell'art. 241 D.Lgs. 82/05)