

ALLEGATO 2

DICHIARAZIONE DI ASTENSIONE IN CASO DI CONFLITTO DI INTERESSI

Al superiore gerarchico della Struttura di
afferenza _____
(Responsabile dell'ufficio/Staff/Settore/Dirigente/Direttrice/Direttore Generale)
Al Dirigente della Divisione _____

Io sottoscritto/a _____ nata/o a _____ (____) il
____/____/____ e residente in _____ (____) in Via
_____ n. _____ in qualità di¹

in relazione all'attività o alla decisione²

consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, in merito alle sanzioni civili, amministrative, penali, in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, e dei controlli che l'Amministrazione è tenuta ad effettuare in relazione alla veridicità delle dichiarazioni presentate, per quanto di mia conoscenza

DICHIARA

di trovarsi in situazione di conflitto di interessi, anche solo potenziale, e precisamente (descrivere accuratamente la situazione di conflitto di interessi, specificando anche se la decisione o l'attività è presa/svolta unitamente ad altra/e unità di personale)³:

Per quanto sopra dichiarato, come previsto dalla vigente normativa e dal Codice Etico e di Comportamento dell'Università, il/la sottoscritto/a si astiene dal compiere ulteriori attività sino a provvedimento della/del Dirigente.

In relazione a quanto sopra descritto, il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni.

Luogo e data, _____, ____/____/____

Firma _____

¹ Descrivere il proprio ruolo nell'ambito dell'attività svolta oggetto della presente dichiarazione.

² Descrivere per quale attività o decisione inerente la mansione si rilascia la presente dichiarazione.

³ Art. 6-bis, Legge 241/1990 e s.m.i. - Artt. 6 e 7 del DPR 62/2013 e s.m.i 3 – Artt. 5, 22 del Codice Etico e di Comportamento dell'Università.

PROVVEDIMENTO DEL DIRIGENTE

La/Il Dirigente _____ preso atto di quanto sopra dichiarato, invita la/il sig.ra/sig. dott.ssa/dott. _____

☐ ad astenersi dal compiere ulteriori attività trasmettendo tempestivamente tutto il materiale, i dati, i documenti e le informazioni alla/al sottoscritta/o per la prosecuzione dell'attività oggetto della presente dichiarazione (avocazione);

☐ ad astenersi dal compiere ulteriori attività trasmettendo tempestivamente tutto il materiale, i dati, i documenti e le informazioni alla/al sig.ra/sig. dott.ssa/dott. _____ che proseguirà su mia indicazione l'attività oggetto della presente dichiarazione (sostituzione);

☐ a procedere nell'attività oggetto della presente dichiarazione adottando eventualmente le seguenti misure compensative per garantire lo svolgimento imparziale dell'azione amministrativa (assunzione di responsabilità della/del Dirigente):

Luogo e data, _____, ____/____/____

Firma
