

**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 (Cognome e Nome) .....  
in relazione all'incarico di collaborazione/consulenza di cui al Bando Cod. ....

**DICHIARA**

- 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:
- .....  
.....

**INOLTRE**

- 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:
- .....  
.....  
.....

**DICHIARA INOLTRE**

- 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 ALTRESÌ**

- 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)