

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO
D'INTERESSI**

(art. 53, comma 14, del d.lgs. 165/2001
ss.mm.ii)

Il/la sottoscritto/a DANIELA FONTI _____ nato/a a _____ (____) il
_____ residente a _____, alla via _____
_____ con domicilio in _____
_____ alla Via _____" _____ con riferimento alla normativa
disciplinante le situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi, consapevole delle sanzioni penali
previste per le dichiarazioni non veritiere dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

- di svolgere incarichi e/o avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione: PRESIDENTE DELLA FONDAZIONE CARLO LEVI, ROMA
- che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con il Museo Nazionale di Matera;
- che non sussistono altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza nell'interesse del Museo Nazionale di Matera;
- di avere piena cognizione del DPR 16 aprile 2013, n. 62 concernente Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici" e delle norme in esso contenute, nonché del D.M. n. 597/2015, che ha regolamentato il Codice di comportamento dei dipendenti del Ministero dei beni e delle attività culturali e del turismo.

SI IMPEGNA

- a comunicare tempestivamente all'Amministrazione, quando ritiene sussistere un conflitto di interessi, anche potenziale o non patrimoniale, tra le decisioni o le attività inerenti al suo profilo e i propri interessi personali, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado e di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale, ovvero di soggetti od organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi, ovvero di soggetti od organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, ovvero di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia amministratore o gerente o dirigente, e si impegna ad astenersi dalle relative decisioni e attività qualora ciò sia ritenuto opportuno dal responsabile della struttura.
- a non usare a fini privati le informazioni di cui dispone per ragioni di ufficio e a non divulgarle al di fuori dei casi consentiti, e inoltre a evitare situazioni e comportamenti che possano ostacolare il corretto adempimento dei compiti o nuocere agli interessi o all'immagine della pubblica amministrazione.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 5, comma 14, del d.lgs. 165/2001.

Roma 25-10-22

Firma _____

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI
ALTRI INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI**

(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL
D.LGS.33/2013)

La sottoscritta _____, nata a _____ il _____
(CF _____), e residente in _____, alla via
della _____, n. _____ iscritta all'Ordine
degli _____, in relazione **all'incarico di curatore scientifico del
nuovo allestimento** _____ del Museo Nazionale
di Matera

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:

A. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **incarichi** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

- di NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
- **di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione**

n	Ente	incarico	durata	Gratuito si/no
	Fondazione Carlo Levi, Roma	Presidente	4 anni rinnovabili	si

B. con riferimento ai dati relativi alla titolarità di **cariche** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

- di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o

finanziati dalla pubblica amministrazione

- di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

	Ente	carica	durata	Gratuita si/no

C. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **attività professionali**

- di NON svolgere attività professionali
- di svolgere le seguenti attività professionali

n	Attività professionale	dal	note

Si impegna infine

D. a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

Rome 25-10-2022



Firma

