

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

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

Il sottoscritto Alfredo Galasso, nato il 16/06/1952 a Cavellino (CZ), residente in Cavellino (CZ) Viale Cavallotti, 22, ha sottoscritto la presente dichiarazione 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 non svolgere incarichi e/o avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;
- 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.

Cavellino, 16.06.2002

Firma



DIRITTI SEGRE
MUNICIPALITÀ DI AVELLINO

Scade il 18/01/2027

Diritti segr. 0,26
c.i. 10,33

AX 3262685

PER info GOV. ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
AVELLINO

CARTA D'IDENTITÀ
N° AX 3262685

DI
GALASSO ALFREDO

Cognome **GALASSO**

Nome **ALFREDO**

nato il **18/01/1968**
(atto n. 106 P. I A 1968)

AVELLINO (AV)

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **AVELLINO**

Via **PIAZZALE GIOVANNI GAMBALE N. 25 P. 2**

Stato civile **CONIUGATO**

Professione **INGEGNERE**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura m. **1,80**

Capelli **NERI**

Occhi **CASTANI**

Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Alfredo Galasso*

AVELLINO il **24/10/2016**

Impresa del dito indice sinistro

IL FUNZIONARIO INCARICATO
Dott.ssa M.G. Frascosanti



IT

3 Cognome

GALASSO

4 Nome

ALFREDO

5 Data di nascita

18/01/1968

6 Numero identificazione personale

GLSLRD68A18A509I

7 Numero identificazione del titolare

SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera

80380001500172898147

9 Scadenza

17/12/2021



REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale **GLSLRD68A18A509I** Sesso **M**

Cognome **GALASSO**

Nome **ALFREDO**

Luogo di nascita **AVELLINO**

Provincia **AV**

Data di nascita **18/01/1968**

Data di scadenza
17/12/2021

Dati sanitari regionali

