DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ PER CONFERIMENTO DI INCARICO (art. 47 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a Cognome CAREDO	nome GABRIFILE
nato/a a	ili
ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 33/201: (art.53 comma 14), sotto la propria responsabili	3 (art. 15, comma 1) e ss.mm.ii. e del D.Lgs. 165/2001
	DICHIARA
Che non sussistono situazioni anche pot dell'incarico;	enziali di conflitto di interessi con le attività oggetto
Di non ricoprire incarichi o cariche in amministrazione, né di svolgere attività	enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica professionali;
	oppure
O Di ricoprire il/i seguente/i incarico/inca	arichi o carica/cariche:presso
	presso
	presso
e/o di svolgere la/le seguente/i attività profe PROGETTISTA HECCANICO	ssionale/i: presso PHASE NOTION CONTROL S.P.A. presso
	presso
Generale sulla protezione dei dati" e dai D.L.gs. n. principi di liceità, correttezza, trasparenza, limita conservazione, integrità, riservatezza e responsabili. 1 dati personali saranno trattati all'interno dell'Ateneo artt. 12-23 del citato regolamento UE. Qualora i dati forniti rientrino fra le categorie par "Regolamento Generale sulla protezione dei dati sottoscritta autorizza l'Università degli Studi di G	articolari di dati personali di cui all'art. 9 del Regolamento (UE) 679/2016 (cosiddetti dati "sensibili" previsti dal D.lgs n. 196/2003), il sottoscritto/il senova al loro trattamento. ii. patto di riservatazza ed istruzioni n visione dell'allegato A) "Atto di eutorizzazione al trattamento del dati

Firma_