

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

#/La sottoscritto/a..... SIMONA BARTOCCI  
nato/a a..... ROMA ..... prov. RM ..... il..... [redacted]  
residente in..... ROMA ..... via..... [redacted] .....  
codice fiscale n..... [redacted]

titolare di incarico di.....  
*consapevole della responsabilità penale in cui può incorrere in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci  
(art. 76 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)*

DICHIARA

- di non essere
- di essere dipendente incaricato (a tal proposito allega l'autorizzazione dell'amministrazione di appartenenza ex art. 53 comma 7 d.lgs. 165/2001)
  
- di possedere
- di non possedere incarichi o titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla P.A. <sup>(1)</sup>
  
- di svolgere
- di non svolgere attività professionale <sup>(1)</sup>

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

luogo e data

ROMA, 05/05/2020

Il/La dichiarante <sup>(2)</sup>

Simona Bartocci

(firma per esteso e leggibile)

(1) Il dichiarante deve specificare gli incarichi o le cariche possedute o il tipo di attività professionale  
(2) Il dichiarante deve inviare la dichiarazione unitamente alla copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità.

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

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

Il/La sottoscritto/a..... SIMONA BARTOCCI  
nato/a a..... ROMA .....prov..... RM .....il..... [redacted]  
residente in..... ROMA .....via..... [redacted] .....n..... [redacted]  
codice fiscale n..... [redacted]  
titolare di incarico di..... LAVORO AUTONOMO

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse ai sensi della normativa vigente, con l'Istituto Nazionale di Fisica Nucleare
- di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza nell'interesse dell'Istituto
- di aver preso piena cognizione del D.P.R. 16 aprile 2013 n. 62 e delle norme in esso contenute

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

luogo e data

ROMA, 05/06/2020

Il/La dichiarante<sup>(1)</sup>

Simona Bartocci

(firma per esteso e leggibile)

(1) Il dichiarante deve inviare la dichiarazione unitamente alla copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità.