



INFN  
AOO\_LNF-2020-0000511  
del 03/07/2020

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI**  
(art. 53, comma 14 del d. lgs. 246/2000)

**SIRGHI DIANA LAURA**

Il/La sottoscritto/a

nato/a a BULARIST BOZANIA RO-MD-1974

residente in FRASCATI FRANCESCO ROSARIO 067

codice fiscale 83528740121390

titolare di incarico di \_\_\_\_\_

**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

**FRASCATI, 29/06/2020**

Il/La dichiarante

(firma per esteso e leggibile)

**DIANA SIRGHI**

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



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
(art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

SIRGHI DIANA LAURA

Il/La sottoscritto/a

nato/a a

FRASCATI ROMANA ITALIA

residente in

FRASCATI FRANTORO ROMANO

codice fiscale

8041274041274

titolare di incarico di

conservare 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)

AGASCHI

DICHIARA

di non essere

di essere

dependente incaricato (a tal proposito allega l'autorizzazione dell'amministrazione di appartenenza ex art. 53 comma 7 del 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>(2)</sup>

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

luogo e data

FRASCATI, 29/06/2020

Il/La dichiarante <sup>(3)</sup>

*Diana Sirghi*

(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.