

Al

Dirigente dell'Ufficio

Sede

DICHIARAZIONE CONFLITTI INTERESSE

(art. 6 e 13 D.P.R. 62/2013)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ (__) il __/__/____ in
servizio presso l'ANBSC in qualità di _____, assegnato presso [Ufficio] _____
_____.

DICHIARA

- 1) di essere a piena conoscenza delle norme introdotte dalla normativa citata in intestazione e in particolare dell'art. 6 e 7 del D.P.R. 62/2013;
- 2) di Avere/Non Avere riportato condanne penali per reati contro la P.A. (in caso affermativo specificare);
- 3) che l'attività/procedura/procedimento a me assegnato non coinvolge alcun mio personale interesse, ovvero interessi di miei parenti o affini entro il secondo grado¹, del coniuge o conviventi oppure di persone con le quali ho rapporti di frequentazione abituale;
- 4) ☐ di **NON avere o NON aver avuto** negli ultimi tre anni rapporti di collaborazione/interessi finanziari o indiretti (propri o di familiari), in qualunque modo retribuiti, con soggetti privati che abbiano interessi in attività o in decisioni inerenti il Servizio/Settore/Ufficio di assegnazione o le funzioni a me affidate;

ovvero

☐ di avere o aver avuto negli ultimi tre anni i seguenti rapporti:

Denominazione soggetto privato e attività svolta	
Tipologia rapporto	

1

Rapporto con il dichiarante		
Grado	Parentela	Affinità
1°	Padre, Madre, Figli	Genitori del coniuge/convivente more uxorio, figli del coniuge/convivente more uxorio
2°	Nonni, fratelli e sorelle, nipoti (figli di figli)	Nonni del coniuge/convivente more uxorio, cognato/cognata; nipoti (figli di figli del coniuge)

Durata e impegno²	
Indicare se il rapporto è intrattenuto dal dichiarante o da parente/ affine entro 2° grado	
Compenso (Si no)	
Tipo di relazione con l'ANBSC	

- 5) la propria adesione o appartenenza ad associazioni o ad organizzazioni³, a prescindere dal loro carattere riservato o meno, i cui interessi possano interferire con lo svolgimento dell'attività dell'ufficio: (specificare l'associazione o l'organizzazione ed il ruolo/incarico ricoperto)

Denominazione Associazione/Organizzazione	Sede Legale	Ambito di interesse
Ragioni della potenziale interferenza con l'attività dell'Ufficio:		
Denominazione Associazione/Organizzazione	Sede Legale	Ambito di interesse
Ragioni della potenziale interferenza con l'attività dell'Ufficio:		

² (indicare inizio/fine o se ancora in essere e impegno orario)

³ L'obbligo di comunicazione non sussiste in caso di adesione a partiti politici o a sindacati.

SI IMPEGNA

- a produrre tempestivamente una nuova dichiarazione in caso di variazioni delle situazioni oggetto della presente;
- a presentare dichiarazione di astensione in caso di conflitto, anche solo potenziale.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003.

Consapevole delle sanzioni penali previste dalla normativa vigente e, in particolare, dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere, confermo quanto sopra dichiarato.

Lì, __/__/____

Firma⁴

INFORMATIVA AI SENSI DEL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

I dati sopra riportati sono acquisiti esclusivamente per adempiere a quanto previsto dal DPR n. 62/2013 e dal Codice di comportamento istituzionale e verranno utilizzati, con modalità anche non automatizzate, solo per tale scopo in conformità con quanto previsto dal Regolamento (UE) 2016/679 – RGPD e dal D.Lgs. n. 196/2003 e s.m. e i. Il titolare del trattamento dei dati è l'ANBSC ed incaricato del trattamento è il Dirigente della struttura di assegnazione.

Lì, _____

Per presa visione il/la dichiarante

⁴ In caso di sottoscrizione autografa allegare documento d'identità in corso di validità.

VERIFICA SULLA RILEVANZA DELL'ADESIONE O APPARTENENZA AD ASSOCIAZIONI

Il/la sottoscritto/a _____ Dirigente dell'Ufficio _____ / Responsabile
della struttura _____ dell'ANBSC, visti gli artt. 6 e 7 del DPR 62/2013 acquisite le
informazioni necessarie

RITIENE

- ☐ CHE L'ADESIONE O L'APPARTENENZA ALL'ASSOCIAZIONE/ORGANIZZAZIONE NON
INTERFERISCA CON L'ATTIVITA' DELL'UFFICIO.
- ☐ CHE L'ADESIONE O L'APPARTENENZA ALL'ASSOCIAZIONE/ORGANIZZAZIONE
INTERFERISCA CON L'ATTIVITA' DELL'UFFICIO E HA ADOTTATO LE CONSEGUENTI MISURE
ORGANIZZATIVE.

Ragioni della potenziale interferenza con l'attività dell'Ufficio:

Lì,

Il Responsabile della struttura - Dirigente

Firma