



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DI PERUGIA

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ ALL'ATTO DELL'ASSEGNAZIONE AGLI UFFICI PREPOSTI ALLA GESTIONE DELLE RISORSE FINANZIARIE, ALL'ACQUISIZIONE DI BENI, SERVIZI E FORNITURE, CONCESSIONE O EROGAZIONE DI SOVVENZIONI, CONTRIBUTI, SUSSIDI, AUSILI FINANZIARI O ATTRIBUZIONE DI VANTAGGI ECONOMICI A SOGGETTI PUBBLICI E PRIVATI (ART. 35 BIS, COMMA 1, LETTERA B, DEL D.LGS. N. 165/2001 E SS.MM.II.)

Con la presente, io sottoscritto GLORIA FETINARI,
nato a SANSEROLEO il 22/01/1986, con codice fiscale
PTTGLR90A62I155S consapevole che, ferma restando ogni altra
responsabilità, la dichiarazione mendace, accertata dall'Amministrazione, comporta la
incompatibilità prevista dall'art. 35 bis, comma 1, lettera b, del D.lgs. n. 165/2001;
consapevole, altresì, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle
responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni
mendaci, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente
dichiarazione e/o della documentazione ad essa allegata, decadrà dagli effetti per i quali
la stessa è presentata.

DICHIARA:

☒ di non svolgere incarichi, di non di rivestire cariche presso enti di diritto privato
regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione né di svolgere attività professionali,

ovvero

☐ di svolgere i seguenti incarichi o di rivestire le seguenti cariche presso enti di diritto
privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione ovvero di svolgere le
seguenti attività professionali:

A) _____

B) _____

Il sottoscritto dichiara inoltre che non sussistono situazioni, anche potenziali, di
conflitto di interesse con la struttura ai sensi dell'art. 53 c. 14 D.lgs 165/2001 e che
non sussistono cause di incompatibilità o inconferibilità ai sensi del D.lgs 39/2013 a
svolgere incarichi nell'interesse della struttura.