



Istituto Nazionale di Statistica

INCARICHI DIRIGENZIALI

INSUSSISTENZA CAUSE DI CONFLITTO DI INTERESSI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'

(ARTT. 46 E 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445)

Il/La sottoscritto/a CRIALESI ROBERTA con riferimento all'incarico di Responsabile del Servizio Sistema integrato salute, assistenza e previdenza (SWC) presso l'Istituto Nazionale di Statistica, ai sensi dell'art. 53 del decreto legislativo 30 marzo 2001 n. 165 come modificato dalla legge 6 novembre 2012 n. 190, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci previste dall'art. 76 del Testo Unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA¹

- a) di non trovarsi, in relazione all'incarico sopra indicato e nei confronti dell'amministrazione, in una situazione di **conflitto, anche potenziale, di interessi** propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado previste da:
- Legge 7 agosto 1990, n. 241 art. 6-bis., introdotto dall'art. 1, comma 41, della Legge n. 190 del 2012;
 - Decreto Legislativo 30 marzo 2001, n. 165 art. 53, comma 14, come modificato dall'art. 1 comma 42, lettere h) ed i) della Legge 6 novembre 2012, n. 190;
 - DPR 16 aprile 2013 n. 62 - *Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici*"; art. 3, comma 2, art. 6, commi 1 e 2, Art. 7, comma 1, Art. 13, comma 3, Art. 14, commi 2 e 3
 - *Codice disciplinare dei dirigenti Istat di cui al CCNL 2002/2005*"; art. 7, comma 4 lettera e)
 - *Codice di comportamento dell'Istituto nazionale di statistica*" adottato con CDIX DELIBERAZIONE nella Seduta del Consiglio del 22 gennaio 2016 art. 4 comma 1 lettera b), art. 7 commi 1, 2, 3 e art. 13, commi 2 e 3 “.

¹ La dichiarazione sarà rinnovata con cadenza annuale per il periodo della durata dell'incarico.



Istituto Nazionale di Statistica

Il/La sottoscritto/a è informato/a, ai sensi del d.lgs. n. 196 del 2003 e del Regolamento UE n. 2016/679, che i dati conferiti con la presente dichiarazione sostitutiva saranno utilizzati nell'ambito del procedimento amministrativo per cui essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad essi conseguenti, ivi inclusa la pubblicazione dell'atto sul sito istituzionale dell'Istituto.

Il/La sottoscritto/a è informato/a che l'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare anche in un momento successivo al conferimento dell'incarico la veridicità delle informazioni contenute nella presente dichiarazione.

Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e/o l'eventuale insorgere di taluna delle situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, prescritte dalla normativa sopra menzionata.

FIRMA

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the signature of the declarant.