

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI ANCHE POTENZIALI DI
CONFLITTO DI INTERESSI**

il sottoscritto MATILDE BINI

nato a _____ (prov. _____) il _____

residente a _____ (prov. _____) in via _____ n. _____,

presa visione dell'art. 53 comma 14 d.lgs. n. 165/2001, dell'art. 1, comma 9, lett e) della legge n. 190/2012, nonché del DPR N. 62/2013, allegati alla presente dichiarazione;

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

che non sussiste alcuna delle situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi ai sensi degli artt. 6 e 7 del DPR n. 62/2013;

di svolgere incarichi o essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o allo svolgimento di attività professionali ☐

di non svolgere incarichi o essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o allo svolgimento di attività professionali ☒

di non avere rapporti di parentela/affinità con alcuno dei dipendenti dell'Istituto Nazionale di statistica ☒

di avere i seguenti rapporti di parentela/affinità con dipendenti dell'Istituto nazionale di statistica¹ ☐

Il sottoscritto è a conoscenza che la presente dichiarazione sarà oggetto della verifica di cui all'art. 53, comma 14 d.lgs. n. 165/2001 e del monitoraggio di cui all'art. 1, comma 9, lett e) della legge n. 190/2012.

Il sottoscritto si impegna a comunicare a codesta amministrazione qualsiasi variazione delle informazioni fornite.

Roma, 19/12/2014

*Il Dichiarante
Matilde BINI*

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003:

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

¹ Specificare il tipo di rapporto di parentela/affinità.