



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE, RELATIVA ALLA INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI, ANCHE POTENZIALI, DI CONFLITTO DI INTERESSI
(ART. 53, COMMA 14 D.LGS N. 165/2001 E S.M.I.)**

Il /la sottoscritto/a SABRINA P. DEFOMY con riferimento al rapporto di collaborazione in essere con l'Istituto Zooprofilattico Sperimentale dell'Abruzzo e del Molise "G. Caporale" per lo svolgimento delle seguenti attività:

DEL PROGETTO "LE NEOPLASIE MAMMARIE: APPROCCIO MULTIDISCIPLINARE
IN ONCOLOGIA COMPARATA NELL'AMBITO LUSITANO DI TECNOLOGIE INNOVATIVE"
CORICE PROGETTO MSR CTE 0619

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci:

DICHIARA

(barrare la casella di interesse)

l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi, ai sensi dell'art. 53, comma 14 del D. Lgs. 30 marzo 2001, n. 165 in relazione alle attività suddette;

che sussistono le seguenti, anche potenziali, di conflitto di interessi, ai sensi dell'art. 53, comma 14 del D. Lgs. 30 marzo 2001, n. 165 in relazione alle attività suddette:

di aver preso piena cognizione del DPR 16 aprile 2013 n. 62 (regolamento recante il codice di comportamento dei dipendenti pubblici) e del codice di comportamento dell'IZSAM (consultabile all'interno dell'apposita area del sito istituzionale) e di impegnarsi ad ottemperare agli obblighi ivi previsti a pena di applicazione delle relative sanzioni.

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente, utilizzando questo stesso modulo, ogni variazione della situazione sopra dichiarata.

Quanto sopra anche ai fini della pubblicazione della presente dichiarazione sul sito internet dell'IZSAM, secondo quanto prescritto dal D. Lgs. 33/2013.

Allega copia fotostatica del documento d'identità.

Data, 20.02.2020

Firma

Sabrina P. Defomy



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE RELATIVA ALLA TITOLARITA' DI CARICHE ELETTIVE
(ART. 5, COMMA 5 D.L. N. 78/2010 CONVERTITO IN LEGGE N. 122/2010)**

Il /la sottoscritto/a SABRINA UP DEACURNY con riferimento al rapporto di collaborazione in essere con l'Istituto Zooprofilattico Sperimentale dell'Abruzzo e del Molise "G. Caporale" ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci:

DICHIARA

per le finalità di cui all'art. 5 comma 5 del D.L. 78/2010 convertito in legge n. 122/2010

(barrare la casella di interesse)

- di non essere titolare di cariche elettive;
- di essere titolare delle seguenti cariche elettive:

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente, utilizzando questo stesso modulo, ogni variazione della situazione sopra dichiarata.

Quanto sopra anche ai fini della pubblicazione della presente dichiarazione sul sito internet dell'IZSAM, secondo quanto prescritto dal D. Lgs. 33/2013.

Allega copia fotostatica del documento d'identità.

Data, 20.02.2020

Firma

Sabrina Up Deacurny



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O LA TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' PROFESSIONALI (ART. 15, COMMA 1, LETT. C) DEL D.LGS. N. 33/2013)

Il /la sottoscritto/a SABRINA V.P. DEFOURNY con riferimento al rapporto di collaborazione in essere con l'Istituto Zooprofilattico Sperimentale dell'Abruzzo e del Molise "G. Caporale" e ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci:

DICHIARA

per le finalità di cui all'art 15, comma 1, lett. c) del D. Lgs. n. 33/2013

(barrare la casella di interesse)

di non svolgere incarichi e/o di non essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;

di svolgere gli incarichi e/o di essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

Ente/Azienda conferente l'incarico	Tipologia di incarico o di carica ricoperta	Oggetto dell'incarico	Durata dell'incarico (dal - al)	

di non svolgere ulteriori attività professionali;

di svolgere le seguenti attività professionali:

Attività professionale	Durata dell'incarico (dal - al)	

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente, utilizzando questo stesso modulo, ogni variazione della situazione sopra dichiarata.

Quanto sopra anche ai fini della pubblicazione della presente dichiarazione sul sito internet dell'IZSAM, secondo quanto prescritto dal D. Lgs. 33/2013.

Allega copia fotostatica del documento d'identità.

Data, 20.02.2020

Firma

Sabrina V.P. DeFourny