

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO D'INTERESSI

(ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e delle normative vigenti in materia)

La sottoscritta **Roberta Atzori** nata a **Cagliari** il **28/12/1973**, residente in **Cagliari, via Pasteur n. 10**, codice fiscale **TZRRRT73T68B354Q**, nominata segretario verbalizzante della **Commissione esaminatrice** per la selezione pubblica indetta dalla **ITS Città Metropolitana Scarl**, con sede in **Cagliari, viale Trieste n. 159/3**, per il reclutamento di **n. 8 figure professionali a tempo indeterminato**,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e dell'articolo 7 del D.lgs. n. 39/2013, nonché nel rispetto dei principi di imparzialità, trasparenza, buon andamento e prevenzione della corruzione richiamati dalla Legge 6 novembre 2012, n. 190 (per la parte afferente alle società partecipate dalle amministrazioni pubbliche e dalle loro controllate) e dal PNA (Piano Nazionale Anticorruzione):

1. di **non trovarsi in alcuna situazione di conflitto di interessi** reale o potenziale con riferimento alla procedura selettiva in oggetto;
2. di **non avere rapporti di coniugio, parentela o affinità entro il quarto grado** con alcuno dei candidati ammessi alla selezione, né con altri componenti della commissione o soggetti coinvolti nel procedimento;
3. di **non avere rapporti di frequentazione abituale, collaborazione professionale, lavoro subordinato, consulenza o affari** con i candidati o con soggetti terzi che possano trarre beneficio dall'esito della selezione, negli ultimi due anni;
4. di **non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità o incompatibilità** di cui al D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 (Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190);
5. di **non avere interessi finanziari, professionali o personali** tali da compromettere o da poter influenzare in qualunque modo l'esercizio imparziale e indipendente delle funzioni di commissario;
6. di impegnarsi a **comunicare tempestivamente** alla società ogni situazione sopravvenuta che possa configurare un conflitto di interessi o una causa di incompatibilità.

Luogo e data: _____

Firma: _____

N.B. In caso di firma autografa, allegare copia di un documento di identità in corso di validità.