

**Dichiarazione di insussistenza di situazioni di conflitto di interesse e di cause di incompatibilità ed
inconferibilità**

(art. 53, comma 14, del D. Lgs. 165/2001, come modificato dalla L. 190/2012, ed art. 20 del D. Lgs. 39/2013)

Il/La sottoscritto/a _____ **Domenico Sparice** _____ nato/a a _____ **Castellammare di Stabia (NA)** _____
il **17/08/83** C.F.: **SPRDNC83M17C129N** _____ residente a **Torre del Greco (NA)** _____ indirizzo
mail: **nicosparice@alice.it** in relazione al seguente incarico _____ **Indagini di terreno e di laboratorio su
depositi piroclastici di eruzioni recenti dei Campi Flegrei per la definizione di scenari di pericolosità di
ricaduta di ceneri vulcaniche nell'area napoletano-campana** _____

conferito dall'Istituto Nazionale di Geofisica e Vulcanologia

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste nei casi di dichiarazioni mendaci, di formazione ed uso di atti falsi (art. 76 del D.P.R. 445/2000), della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera accertata a seguito dei controlli effettuati dall'amministrazione sulle dichiarazioni rese (art. 75 del D.P.R. 445/2000) e della sanzione dell'inconferibilità degli incarichi per la durata di cinque anni in caso di dichiarazione mendace (art. 20, comma 5, del D. Lgs. 39/2013)

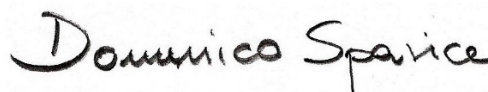
DICHIARA

ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

- di non trovarsi in nessuna delle situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, previste dalla normativa vigente (artt. 6 e 13, comma 3, del D.P.R. 16 aprile 2013, n. 62);
- di non trovarsi in nessuna delle condizioni di inconferibilità ed incompatibilità di cui al D. Lgs. 39/2013 recante "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico", a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della Legge n. 190/2012;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconferibilità e incompatibilità di cui al D. Lgs. 39/2013;
- di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 19 del D. Lgs. 39/2013, lo svolgimento di incarichi incompatibili comporta, decorso il termine perentorio di **quindici giorni** dalla contestazione, la decadenza dall'incarico e la risoluzione del relativo contratto;
- che la dichiarazione mendace, accertata dalla stessa amministrazione, comporta l'inconferibilità di qualsivoglia incarico per un periodo di **5 anni**

Luogo e data

Firma*



Ai sensi degli artt. 21 e 38 del D.P.R. 445/2000 attesto che la sottoscrizione della dichiarazione sopra riportata è stata apposta in mia presenza dal dichiarante Sig./Sig.ra _____
identificato/a attraverso valido documento di riconoscimento e preventivamente ammonito/a sulle responsabilità penali cui si può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 del D.P.R. 445/2000).

Luogo e data

Il dipendente/funzionario addetto

(*) *Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto oppure sottoscrivere con allegata copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore. In caso di documento non più valido il dipendente deve dichiarare, nella fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti non hanno subito variazioni dalla data di rilascio (art. 38 del D.P.R. 445/2000).*

LA DICHIARAZIONE DEVE ESSERE RESA ALL'ATTO DEL CONFERIMENTO DELL'INCARICO ED E' CONDIZIONE PER L'EFFICACIA DELL'INCARICO STESSO

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

- I dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura per cui sono raccolti

- Il trattamento dei dati sarà effettuato con supporto cartaceo/informatico
- Titolare del trattamento è l'INGV
- Responsabile del trattamento è il responsabile della struttura destinataria della presente dichiarazione
- In ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003

mod. 2018_ac/af_dichiarazione

Attestazione dell'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse

(art. 53, comma 14, del D. Lgs. 165/2001, come modificato dalla Legge 190/2012)

IL DIRIGENTE/DIRETTORE

VISTO l'art. 53 D. Lgs. n. 165/2001, come modificato dalla legge n. 190/2012, che prevede l'obbligo di rendere nota l'attestazione dell'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitti di interesse

VISTO il *curriculum*, nonché la dichiarazione di assenza di conflitto, anche potenziale, di interessi resa dalla/dal dott. ssa/dott. _____ per lo svolgimento dell'incarico affidato ed avente ad oggetto _____

ATTESTA

l'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D. Lgs. n. 165/2001.

_____, li _____

Il Dirigente/Direttore

(*) Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto oppure sottoscrivere con allegata copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore. In caso di documento non più valido il dipendente deve dichiarare, nella fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti non hanno subito variazioni dalla data di rilascio (art. 38 del D.P.R. 445/2000).

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

- *I dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura per cui sono raccolti*
- *Il trattamento dei dati sarà effettuato con supporto cartaceo/informatico*
- *Titolare del trattamento è l'INGV*
- *Responsabile del trattamento è il responsabile della struttura destinataria della presente dichiarazione*
- *In ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003*

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELL'ART. 15, COMMA, LETTERA C, DEL D. LGS. N. 33/2013 E SUCC. MODIFICHE EX
D. LGS. 97/2016**

ACCERTAMENTO DEI LIMITI AI TRATTAMENTI ECONOMICI

(da far compilare in caso di più incarichi conferiti oltre che dall'INGV da altre Pubbliche Amministrazioni)¹

Il/La sottoscritto/a Domenico Sparice, C.F.: SPRDNC83M17C129N
Tel: 3381492430 e-mail: nicosparice@alice.it in qualità di geologo

TITOLARE ESCLUSIVAMENTE DI RAPPORTI DI LAVORO AUTONOMO

In caso di più incarichi conferiti oltre che dall'INGV da altre Pubbliche Amministrazioni

individua nell'INGV l'amministrazione che gli ha **conferito l'incarico prevalente** in termini economici; pertanto comunica di avere in atto i seguenti incarichi a carico delle finanze pubbliche²:

Ente conferente	Tipo incarico	Importo complessivo	Durata	Importo annuo (in caso di incarichi di durata pluriennale riportare l'importo ripartito su base annua)

non individua nell'INGV l'amministrazione pubblica che gli ha **conferito l'incarico prevalente** in termini economici e dichiara di essere a conoscenza dell'obbligo di inviare a quest'ultima una dichiarazione con gli incarichi in atto a carico delle finanze pubbliche.

DIPENDENTE DI ALTRA AMMINISTRAZIONE PUBBLICA

dichiara di essere a conoscenza dell'obbligo di inviare una dichiarazione con gli incarichi in atto a carico delle finanze pubbliche all'amministrazione di appartenenza entro il 30 novembre dell'anno di riferimento.

Luogo e data

Firma Domenico Sparice (*)

TITOLARE DI TRATTAMENTO PENSIONISTICO erogato da gestioni previdenziali pubbliche (escluse pertanto pensioni erogate nell'ambito della previdenza complementare o integrativa)³

¹ Per le indicazioni applicative consultare la Circolare n.8 del 03/08/2012 e n. 3 del 18/03/2014 del Dipartimento della Funzione Pubblica.

² Nel caso di altri incarichi conferiti successivamente alla data della presente dichiarazione, sempre che il requisito permanga (e cioè che l'INGV sia l'amministrazione pubblica che ha conferito l'incarico prevalente in termini economici), l'interessato è tenuto a inviare all'INGV, entro il 30 novembre dell'anno di riferimento, eventuali aggiornamenti della situazione retributiva indicando l'Ente, il tipo di incarico, l'importo complessivo, la durata e l'importo annuale (in caso di incarichi di durata pluriennale riportare l'importo ripartito su base annua).

³ In caso di trattamento pensionistico riconosciuto successivamente alla data della presente dichiarazione ed in costanza del rapporto al quale si riferisce l'incarico, l'interessato/a è tenuto/a comunicare tempestivamente all'INGV l'eventuale trattamento pensionistico riconosciuto.

dichiara di percepire una pensione di importo annuo pari ad € _____ ,
 al netto dell'eventuale decurtazione per il contributo di solidarietà di cui all'art. 1, comma 486, della legge di
 stabilità per il 2014 e comunica di avere in atto i seguenti ulteriori incarichi a carico della finanza pubblica:

Ente conferente	Tipo incarico	Importo complessivo	Durata	Importo annuo (in caso di incarichi di durata pluriennale riportare l'importo ripartito su base annua)

Individua nell'INGV o in _____ (*indicare denominazione dell'amministrazione, sede e ufficio competente*) quella che gli ha conferito l'incarico prevalente.

Luogo e data _____ Firma _____ (*)

Ai sensi dell'art. 21, comma 2, D.P.R. 445/2000 attesto che la sottoscrizione della dichiarazione sopra riportata è stata apposta in mia presenza dal dichiarante Sig./Sig.ra _____ identificato/a con _____ n. _____ rilasciato/a il _____ da _____ e preventivamente ammonito/a sulle responsabilità penali cui si può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000).

Luogo e data _____

L'incaricato _____
 (Spazio riservato all'autentica della firma)

(*) Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto oppure sottoscrivere e allegare copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore. In caso di documento non più valido il dipendente deve dichiarare, nella fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti non hanno subito variazioni dalla data di rilascio (art. 38 del D.P.R. 445/2000).

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

- *I dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura per cui sono raccolti*
- *Il trattamento dei dati sarà effettuato con supporto cartaceo/informatico*
- *Titolare del trattamento è l'INGV*
- *Responsabile del trattamento è il responsabile della struttura destinataria della presente dichiarazione*
- *In ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003*