

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**(Art. 46 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Artt. 19 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)**

Il sottoscritto

Cognome TOSERONI nome FULVIO.

**D I C H I A R A**

di non trovarsi, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14 del D.Lgs. 165/2001, così come modificato dall'art. 1, comma 42, lettera h) della L. 190/2012, in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi con l'Università degli Studi di Perugia;

di non avere rapporti di parentela o affinità fino al 4° grado compreso o rapporto di coniugio, con un professore del Polo Scientifico Didattico di Terni, il Rettore, il Direttore Generale o componenti del Consiglio di Amministrazione dell'Università degli Studi di Perugia;

di non svolgere incarichi, di non rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione né di svolgere attività professionali (art. 15, c. 1, D. Lgs. n. 33/13);

oppure

di svolgere i seguenti incarichi o di rivestire le seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione ovvero di svolgere le seguenti attività professionali (art.15, c. 1, D. Lgs. n. 33/13):

Incarichi e cariche		
Soggetto conferente	Tipologia incarico/carica	Periodo di svolgimento dell'incarico
MIUR – Liceo Scientifico Spoleto	Docente part-time a tempo determinato	Settore 2022-giugno 2023
Provincia di Terni	Supporto tecnico	Luglio 2021 – novembre 2023
Attività professionali		
Attività	Soggetto	Periodo di svolgimento
Disaster Manager	Prevent srls	Da febbraio 2022
Formatore	Ass. P.A. Stella d'Italia	Da febbraio 2022

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace, formazione o uso di atti falsi, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali), dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Università per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

La dichiarazione deve essere sottoscritta con firma autografa, a pena di nullità della stessa, in presenza del dipendente addetto, ovvero **sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore**. Non è necessaria l'autenticazione della firma. Qualora il documento di identità non sia in corso di validità, il candidato dovrà, ai sensi dell'art. 45 del D.P.R. 445/2000, dichiarare in calce alla fotocopia dello stesso che i dati ivi contenuti non hanno subito variazioni dalla data del rilascio.

Luogo e data

Firma (per esteso e in forma leggibile)

Spoleto, 1.12.22