

Allegato b)

Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

La/Il sottoscritto _____

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni e conseguenze civili, amministrative e penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

D I C H I A R A

- a) di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 3 dell' *"Avviso di procedura selettiva pubblica finalizzata all'acquisizione di manifestazioni di interesse per la nomina del Data Protection Officer (DPO) del Comitato Italiano Paralimpico (CIP)"*;
- b) di non trovarsi in una situazione di inconferibilità, incompatibilità o conflitto di interessi di cui alla Legge n. 190/2012, al D.lgs. n. 39/2013 e alle altre norme di legge e discipline di settore;
- c) di non trovarsi attualmente in una situazione o circostanza, di diritto o di fatto, che possa configurare un conflitto di interessi, anche apparente o potenziale. A titolo esemplificativo e non esaustivo le situazioni e circostanze che possono costituire oggetto di disclosure sono quelle in cui il candidato o un suo congiunto (coniuge, convivente more uxorio, affine o parente entro il 2° grado) abbia nei confronti di componenti degli Organi di Vertice del CIP, Federazioni Sportive Nazionali Paralimpiche o Sport e salute S.p.A:
 - i. una relazione di parentela, affinità, coniugio o convivenza more uxorio;
 - ii. una causa pendente, grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi;
 - iii. un rapporto di genitorialità;
 - iv. nell'ultimo biennio (e/o attualmente) un rapporto contrattuale o professionale, anche a titolo gratuito, a titolo personale o attraverso persone giuridiche di cui si è socio o amministratore;

ovvero dichiara

(barrare in caso non si abbia nulla da dichiarare)

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

FIRMA

Luogo e data, _____
