

DICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a CIPRIANO MATTEO

Nato/a a [REDACTED]

Provincia [REDACTED]

Il [REDACTED]

Codice Fiscale [REDACTED]

In relazione alla verifica delle situazioni di conflitto di interesse, anche potenziale, con l'eventuale rapporto di collaborazione da instaurarsi con il Consorzio per la Ricerca – CORIS, ai sensi di quanto previsto dall'art. 53, c. 14, del D. Lgs. N. 165/01, per il conferimento di:

INCARICO DI CONSULENZA FISCALE

Tipologia di collaborazione:

- Incarico Professionale
- Collaborazione occasionale

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

AI SENSI DELL'ART. 46 DEL D.P.R. 445/2000

1. di non trovarsi in alcune delle situazioni di conflitto di interessi anche potenziali, rispetto all'incarico conferitomi ai sensi di quanto previsto dall'art. 53, c. 14, del D. Lgs. N. 165/01
2. Selezionare l'opzione:
 - a. di non svolgere incarichi né di avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

- b. di svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione e/o lo svolgimento di attività professionali (indicare quali)

Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

3. Selezionare l'opzione:

- a. di non svolgere attività professionali
b. di svolgere attività professionali (indicare quali)

Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

DICHIARA ALTRESI'

di essere informato che:

- ai sensi del D.LGS. n. 196/2003 e s.m.i, e al Regolamento UE 2016/679, i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- visto quanto disposto dall'art. 15 del D.LGS: n 33/2013 in materia di "Obblighi di pubblicazione concernenti i titolari di incarichi dirigenziali e di collaborazione e consulenza", la presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito web del Consorzio per la Ricerca Sanitaria-CORIS, unitamente al curriculum vitae e all'indicazione del compenso percepito.

SI IMPEGNA INFINE

a comunicare al CORIS eventuali variazioni rispetto a quanto sopra indicato.

Luogo PADOVA

Data 31/03/2026

IL DICHIARANTE

[Redacted signature area]

(stampare il documento compilato e sottoscriverlo)