

L'Università di Catanzaro, sulla base delle disposizioni contenute nell'art. 53, comma 14 del D.Lgs. 165/2001 e nell'art. 15 comma 1 lett. c) del D.Lgs. 33/2013 così come modificato dal D.Lgs. 97/2016 è tenuta a pubblicare e ad aggiornare l'attestazione dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi e i dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali.
Pertanto, chiediamo di compilare quanto di seguito riportato.

“Dichiarazione sostitutiva titolari di incarichi”

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

Il/La sottoscritto/a CASTAGNA SONIA
nato/a a

con riferimento all'incarico di TUTORATO ex L.341/1990 art. 33 SCUOLA DI FARMACIA E NUTRACEUTICA PRESSO IL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN FARMACIA PER L'INSEGNAMENTO DI BOTANICA FARMACEUTICA- BIOLOGIA VEGETALE BIOS.O.I.D (GA' BIO/15)
consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti o uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445,

DICHIARA

☒ di non svolgere incarichi e di non essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione¹ e di non svolgere attività professionali;

☐ di svolgere incarichi e/o di essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione e/o di svolgere attività professionali come di seguito specificato:

incarichi / cariche / attività professionali	Ente/ società	Data inizio	Data fine

☒ di non trovarsi in situazioni, anche potenziali di conflitto di interessi con l'Università degli Studi “Magna Græcia” di Catanzaro, ai sensi dell'art. 53, comma 14 del D.Lgs. n. 165/2001.

¹ Ai sensi dell'art. 1, comma 2, lett. e) del D.Lgs 39/2013 “Ai fini del presente decreto si intende (...) per «incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati», le cariche di presidente con deleghe gestionali dirette, amministratore delegato, le posizioni di dirigente, lo svolgimento stabile di attività di consulenza a favore dell'ente”; ai sensi dell'art. 1, comma 2, lett. d) del D.Lgs 39/2013 “per «enti di diritto privato regolati o finanziati», le società e gli altri enti di diritto privato, anche privi di personalità giuridica, nei confronti dei quali l'amministrazione che conferisce l'incarico: 1) svolga funzioni di regolazione dell'attività principale che comportino, anche attraverso il rilascio di autorizzazioni o concessioni, l'esercizio continuativo di poteri di vigilanza, di controllo o di certificazione; 2) abbia una partecipazione minoritaria nel capitale; 3) finanzia le attività attraverso rapporti convenzionali, quali contratti pubblici, contratti di servizio pubblico e di concessione di beni pubblici;”

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 33/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'Università degli studi "Magna Graecia" di Catanzaro, nell'apposita sezione "Amministrazione trasparente", insieme al *curriculum vitae*.

Data, 07/03/2025

Firma _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza, del fatto che il titolare del trattamento, l'Università degli Studi Magna Graecia di Catanzaro (P.I. 02157060795 - C.F. 97026980793), con sede in Viale Europa - 88100 Catanzaro (tel. 0961 3694001– PEC: protocollo@cert.unicz.it), tratta i propri dati in conformità alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali. Il responsabile della protezione dei dati (DPO) è contattabile all'indirizzo di posta elettronica dpo@unicz.it come meglio descritto nell'informativa estesa reperibile presso la sede dell'Università, di cui il sottoscritto dichiara di aver preso visione sul sito istituzionale <https://web.unicz.it>.

Data, 07/03/2025

Firma _____

(*) Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto oppure sottoscrivere e allegare copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.

Cognome **CASTAGNA**
 Nome **SONIA**
 nato il **09-09-1973**
 (atto n. **2265** p. **1** s. **A** 1973)
 a **CATANZARO (CZ)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **MONTEPAONE (CZ)**
 Via **VIA M.C. MARCELLO 32 int.5**
 Stato civile **=====**
 Professione **=====**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **160**
 Capelli **Castani**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari **NN**


 Firma del titolare *Sonia Castagna*
MONTEPAONE // **12-10-2017**
 Impronta del direttore
Rita Triggiani


Scadenza : 09-09-2028
 Diritti : 5.42

AY 5816218

REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
 MONTEPAONE
 CARTA D'IDENTITA'
 N° AY 5816218
 DI
 CASTAGNA SONIA

MONTEPAONE (CZ) 07-03-2025

Sonia Castagna