

*Modulo inconferibilità, incompatibilità, conflitto di interesse*

Spett.le  
Inapp  
Istituto nazionale per l'analisi delle politiche pubbliche  
Corso d'Italia, 33  
00198 Roma

**Oggetto:** Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà in forma di autocertificazione relativa alla insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità e attestazione di assenza conflitto di interesse

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
con riferimento all'incarico di \_\_\_\_\_  
dell'Istituto Nazionale per l'analisi delle politiche pubbliche (INAPP), consapevole delle sanzioni penali previste della normativa vigente e, in particolare, dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere,

**DICHIARA**

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di **inconferibilità** previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di **incompatibilità** di incarichi di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39;
- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di **conflitto di interessi** con l'Istituto nazionale per l'analisi delle politiche pubbliche (INAPP);
- di aver piena cognizione del **Codice di comportamento** dei dipendenti pubblici (D.P.R. 16 aprile 2013, n. 62) e di aver preso visione del Codice di comportamento adottato in INAPP;
- di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione, da **rinnovare ogni anno**, sarà **pubblicata sul sito istituzionale** dell'INAPP nella Sezione Amministrazione Trasparente;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'INAPP l'eventuale **insorgere di taluna delle situazioni oggetto** della presente dichiarazione.

Roma, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

In fede

---