



*Istituto Superiore di Sanità*

**DICHIARAZIONE PER L’AFFIDAMENTO DI INCARICO, COLLABORAZIONE O  
CONSULENZA PRESSO L’ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ**

Il/La sottoscritto/a..... DEBORA LAUDO  
nato/a a..... ROMA ..... Il 08/01/02  
e residente in  Via.   
Cod. Fiscale. LDADR62A48H501L in relazione all’incarico da conferire da parte dell’Istituto  
e conformemente al disposto dell’art. 15 D. LGS. n.33/2013.

**DICHIARA**

- di **non svolgere**, nel periodo di vigenza del rapporto con l’ISS, alcuna attività lavorativa/professionale e di non avere la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;
- di **svolgere**, nel periodo di vigenza del rapporto con l’ISS, le attività lavorative/professionali e/o di avere, in pari tempo, la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, come di seguito indicate:

ATTIVITÀ/INCARICO	SOGGETTO	PERIODO DI RIFERIMENTO

Dichiara altresì che ai sensi e per gli effetti dell’art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001

- di **non avere**, direttamente o per interposta persona, interessi economici in enti, imprese e società che operano nei settori oggetto degli interventi dell’ISS;
- che **non sussistono** pertanto situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi in relazione alle attività svolte.

Si autorizza l’Istituto Superiore di Sanità a trattare, nonché a pubblicare sul proprio sito istituzionale ove previsto, i dati contenuti nella presente dichiarazione ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003.

La medesima dichiarazione è resa ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000.

Data. 23/10/17

Il Dichiarante  
  
( Firma per esteso e leggibile)