

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

Il sottoscritto **Michele Tancredi Loiudice**, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico di docente formatore del "**corso formazione specialistica Valutatori accreditamento istituzionale.**" come da nota prot. n. 0001245 del 12.04.2023;
- di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001 e successive modifiche;
- di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza/collaborazione nell'interesse dell'Ente;
- di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente; ai sensi dell'art. 15 comma 1 del D.Lgs. 33/2013;

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto D.Lgs. n. 39/2013. Dichiara altresì di essere informata, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 193/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega alla presente copia del documento di identità in corso di validità.

Bari 15/04/2023

Firma

f.to **Michele Tancredi Loiudice**

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

La sottoscritta **Sonia Tonucci**, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico di docente formatore del "**corso formazione specialistica Valutatori accreditamento istituzionale.**" come da nota prot. n. 0001250 del 12.04.2023;
- di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001 e successive modifiche;
- di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza/collaborazione nell'interesse dell'Ente;
- di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente; ai sensi dell'art. 15 comma 1 del D.Lgs. 33/2013;

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto D.Lgs. n. 39/2013. Dichiara altresì di essere informata, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 193/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega alla presente copia del documento di identità in corso di validità.

Bari 15/04/2023

Firma

f.to **Sonia Tonucci**

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

Il sottoscritto **Paolo LEHNUS**, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico di docente formatore del "**corso formazione specialistica Valutatori accreditamento istituzionale.**" come da nota prot. n. 0002012 del 26.06.2023;
- di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001 e successive modifiche;
- di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza/collaborazione nell'interesse dell'Ente;
- di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente; ai sensi dell'art. 15 comma 1 del D.Lgs. 33/2013;

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto D.Lgs. n. 39/2013. Dichiara altresì di essere informata, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 193/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega alla presente copia del documento di identità in corso di validità.

Bari 27/06/2023

Firma

F.to **Paolo LEHNUS**

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

Il sottoscritto **Marco BENVENUTO**, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico di docente formatore del "**corso formazione specialistica Valutatori accreditamento istituzionale.**" come da nota prot. n. 0001252 del 12.04.2023;
- di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001 e successive modifiche;
- di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza/collaborazione nell'interesse dell'Ente;
- di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente; ai sensi dell'art. 15 comma 1 del D.Lgs. 33/2013;

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto D.Lgs. n. 39/2013. Dichiara altresì di essere informata, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 193/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega alla presente copia del documento di identità in corso di validità.

Bari 15/04/2023

Firma

f.to Marco BENVENUTO

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

Il sottoscritto **Nicola FUCCI**, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico di docente formatore del "**corso formazione specialistica Valutatori accreditamento istituzionale.**" come da nota prot. n. 0001249 del 12.04.2023;
- di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001 e successive modifiche;
- di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza/collaborazione nell'interesse dell'Ente;
- di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente; ai sensi dell'art. 15 comma 1 del D.Lgs. 33/2013;

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto D.Lgs. n. 39/2013. Dichiara altresì di essere informata, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 193/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega alla presente copia del documento di identità in corso di validità.

Bari 15/04/2023

Firma

F.to Nicola FUCCI

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

Il sottoscritto **Antonio LA SCALA**, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico di docente formatore del "**corso formazione specialistica Valutatori accreditamento istituzionale.**" come da nota prot. n. 0001251 del 12.04.2023;
- di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001 e successive modifiche;
- di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza/collaborazione nell'interesse dell'Ente;
- di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente; ai sensi dell'art. 15 comma 1 del D.Lgs. 33/2013;

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto D.Lgs. n. 39/2013. Dichiara altresì di essere informata, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 193/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega alla presente copia del documento di identità in corso di validità.

Bari 15/04/2023

Firma

f.to Antonio La Scala

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

Il sottoscritto **Gian Luca URSO**, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico di docente formatore del “**corso formazione specialistica Valutatori accreditamento istituzionale.**” come da nota prot. n. 0001246 del 12.04.2023;
- di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001 e successive modifiche;
- di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza/collaborazione nell'interesse dell'Ente;
- di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente; ai sensi dell'art. 15 comma 1 del D.Lgs. 33/2013;

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto D.Lgs. n. 39/2013. Dichiara altresì di essere informata, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 193/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega alla presente copia del documento di identità in corso di validità.

Bari 15/04/2023

Firma

f.to **Gian Luca URSO**