

**DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSE**  
(art. 53 D.Lgs. 165/2001 modificato dalla L. 190/2012)

E

**DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E  
INCOMPATIBILITA'**  
( art. 20 D.lgs n. 39 del 8 aprile 2013)

Il/la Sottoscritto/a: ..... SINEO LUCA .....

Visti gli artt. 15 del D.Lgs 33/2013 ; 20 del D.Lgs 39/2013; 53 del D.Lgs. 165/2001

ai sensi dell'art. 47 comma 1 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci rese nella presente dichiarazione o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità (vd art. 76 del DPR 445/2000) rilascia la seguente

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

- Di essere titolare dei seguenti incarichi e/o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da pubbliche amministrazioni (indicare gli incarichi e/o le cariche rivestiti/e e l'ente privato conferente):  
.....

- Di non essere titolare di incarichi o di cariche in enti di diritto privato o finanziati da pubbliche amministrazioni

- Che non sussistono, ai sensi dell'Art. 20 del D.lgs 8 aprile 2013 n. 39, cause di inconferibilità o incompatibilità con l'incarico attualmente ricoperto di ..... PROFESSORE UNIVERSITARIO .....

- Che non sussistono situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 53, comma 14, D.Lgs. 165/2001.

Il sottoscritto prende atto che l'Università degli Studi di Messina procederà, sulla base dell'apposito regolamento, a controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive presentate. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dai benefici conseguenti alla dichiarazione mendace, fermo restando le responsabilità penali.

Autorizzo la pubblicazione dei presenti dati sul sito internet dell'Università degli Studi di Messina.

Luogo: PAERNO ....., data: 5.7.2016 .....

Firmato da

Luca Sineo

**DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013 N. 39**

Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati di controllo, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012 n. 190, ( 1360081) ( GU n. 92 del 19/04/2013)- Entrata in vigore del provvedimento: 04/05/2013.

**Art. 20 Dichiarazione sulla insussistenza di cause di inconferibilità o incompatibilità 1.**

All'atto del conferimento dell'incarico l'interessato presenta una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di inconferibilità di cui al presente decreto.

2. Nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al presente decreto.

3. Le dichiarazioni di cui ai commi 1 e 2 sono pubblicate nel sito della pubblica amministrazione, ente pubblico o ente di diritto privato in controllo pubblico che ha conferito l'incarico.

4. La dichiarazione di cui al comma 1 è condizione per l'acquisizione dell'efficacia dell'incarico.

5. Fermo restando ogni altra responsabilità, la dichiarazione mendace, accertata dalla stessa amministrazione, nel rispetto del diritto di difesa e del contraddittorio dell'interessato, comporta la inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al presente decreto per un periodo di 5 anni.

Università degli Studi di Messina  
Dipartimento di Scienze Biomediche

DICHIARAZIONE DEI DATI PERSONALI PER I COLLABORATORI ESTERNI

Il/la sottoscritto/a ..... SINEO LUCA ..... tel. 340-0613339

Codice fiscale 511115612064820 ..... e-mail luca.sineo@unipa.it

o (se residente all'estero) codice identificativo estero (\*).....

dichiaro

Sotto la mia personale responsabilità:

- di essere nato/a il 20.12.1956 città PESCARA prov. PE
- di essere residente in via/piazza G.F. MARUTI nr. 4  
C.A.P. 50124 città FIRENZE
- di avere domicilio a PALERMO
- di essere titolare del seguente numero di partita IVA.....
- di essere iscritto all'albo o elenco professionale ELENCO SPECIALE BIOLOGI
- di essere iscritto alla cassa o ente previdenziale.....
- di essere dipendente di un Ente pubblico (\*\*) o privato: UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO
- <sup>via P.zza</sup> PIAZZA 61 C.A.P. 90100 città PALERMO prov. PA
- di svolgere attualmente la seguente professione DOCENTE - PROF. I FASCIA
- (se residente all'estero) di avvalermi/non avvalermi della Convenzione per evitare la doppia imposizione fiscale tra Italia e (stato estero di residenza)..... (\*\*\*)
- di scegliere la seguente modalità di pagamento per il corrispettivo della prestazione:

**COORDINATE BANCARIE IBAN** – Accredito su c/c bancario intestato o cointestato al collaboratore

ID NAZ	CIN E	CIN	ABI	CAB																
IT	14	7	03431	0283	00000005132080															

Istituto bancario..... BANCA CARIGE .....N° agenzia..... 4.....

Indirizzo..... VIA NAZIONALE .....città..... FRENZE .....C.A.P..... 50100.....

**DICHIARAZIONE DI TITOLARITA' DI POSIZIONE CONTRIBUTIVA A FINI PREVIDENZIALI**

In reazione all'incarico conferitomi il ...../...../.....

con decorrenza dal ...../...../..... al ...../...../.....

e consistente nella seguente prestazione..... dolce summer school Forensic  
Geology.....

dichiaro

sotto la mia responsabilità:

**1. (incarico professionale):**

di essere titolare di partita IVA;

**2. (incarico di collaborazione coordinata e continuativa/collaborazione a progetto) di essere soggetto al regime contributivo di cui all'articolo 2 comma 26 e seguenti della Legge 335/95 – Gestione Separata del lavoro autonomo:**

contributo INPS pari al 28,72% del reddito imponibile;

contributo INPS pari al 22,00% del reddito imponibile, in quanto già iscritto ad altra cassa previdenziale o titolare di pensione diretta;

## 3. (incarico occasionale):

di non essere soggetto/a al regime contributivo di cui al punto 1 e 2 perché trattasi di prestazione occasionale;

di essere soggetto/a al regime contributivo di cui al punto 2 pur svolgendo una collaborazione occasionale avendo già percepito per l'anno 2015 un importo totale derivante da prestazioni occasionali superiore a 5.000,00 Euro.

(Qualora si superi l'importo di 5.000,00 Euro con il presente incarico, si dichiara la cifra già percepita per collaborazioni occasionali: \_\_\_\_\_ Euro).

**NOTA:** non rientrano nel conteggio per determinare l'importo dei 5.000,00 Euro, i redditi derivanti da contratti di collaborazione coordinate e continuativa, contratti a progetto e rapporti di lavoro subordinato.

Il sottoscritto dichiara di chiedere l'applicazione della seguente aliquota fiscale:

23%       27%       38%       41%       43%

## INFORMATIVA AI SENSI DELL'Art.13 del D.LGS n. 196/2003

Ai sensi del D.Lgs n.196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") che prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, l'Università degli Studi di Messina, informa che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'art.13 della normativa indicata, La informiamo che i dati personali, da Lei forniti saranno raccolti e trattati nel rispetto delle norme di legge, per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali, in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del rapporto di collaborazione con l'Università degli Studi di Messina.

L'eventuale rifiuto a fornire i dati di cui sopra avrà come conseguenza l'impossibilità per l'Università degli Studi di Messina di procedere alla formalizzazione dell'incarico di cui sopra.

I dati sopra richiesti verranno trattati, dall'Università degli Studi di Messina, in qualità di titolare del trattamento; Si rammenta che ai sensi dell'art.7 del D.Lgs n.196/03 del 30/06/03, l'interessato ha il diritto di conoscere i propri dati utilizzati dal Titolare. Nel caso in cui i dati non fossero del tutto corretti, l'interessato ha il diritto di aggiornamento, di rettifica, di integrazione dei propri dati; l'interessato ha inoltre diritto, alle condizioni previste dall'art.7, di opporsi al trattamento, nonché, in caso di violazione di legge, alla cancellazione, alla anonimizzazione e al blocco dei dati trattati.

Il consenso al trattamento dei dati conferiti non viene richiesto ai sensi dell'art. 24 del D.Lgs n.196/03 del 30/06/03.

Data

5.07.2016

Il Collaboratore



## NOTE PER LA COMPILAZIONE:

(\*) Codice da indicare obbligatoriamente da parte dei collaboratori residenti all'estero.

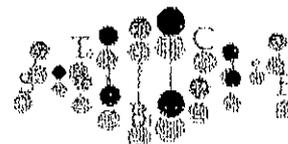
(\*\*) I collaboratori che sono dipendenti da Enti pubblici o Amministrazioni dello Stato, devono allegare l'autorizzazione a collaborare con l'Università degli Studi di Messina, rilasciata dal proprio Ente di appartenenza, secondo quanto disposto dall'art.53 D.Lgs. 165/2001.

(\*\*\*) I collaboratori residenti all'estero che si avvalgono della Convenzione per evitare la doppia imposizione, devono allegare la certificazione rilasciata dall'Autorità finanziaria estera in merito alla domiciliazione fiscale o residenza del collaboratore.



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI PALERMO

DIPARTIMENTO DI SCIENZE E TECNOLOGIE  
BIOLOGICHE CHIMICHE E FARMACEUTICHE (STEBICEF)



Scuola di Scienze di Base e Applicate  
C.A. Prof. V. Agnesi

Prof. Matteo Cammarata  
Coordinatore CISNAM

Palermo, 05.07.2016

Oggetto: Richiesta Nulla osta prof. Luca Sineo – Docenza Summer School Forensic  
Geology – Università di Messina – 14-15 luglio 2016

Con la presente il sottoscritto Luca Sineo, prof. ordinario presso la scuola SBA  
richiede nulla osta per svolgere n. 8 ore di lezione presso la Summer School in  
oggetto.

L'incarico proposto non interferirà con lo svolgimento delle attività accademiche.

Luca Sineo