



OP/EUI/AS/2016/001

Dichiarazione di riservatezza e assenza conflitto di interessi
(compilato e firmato per ogni persona proposta dal concorrente)

Nome: _____

- Dichiaro di essere a conoscenza dei miei obblighi di riservatezza.
- Mi impegno a trattare con la massima riservatezza, a non utilizzare né comunicare a terzi le informazioni o i documenti relativi all'esecuzione dei miei compiti.
- Capisco che io sono responsabile della riservatezza di tutti i documenti e/o file elettronici inviati e della restituzione, cancellare o distruzione di tutti i documenti riservati e/o file al completamento dei miei compiti, se non diversamente indicato dall'Istituto Universitario Europeo
- Sono consapevole che tali obblighi perdurano anche dopo il completamento dei miei compiti.
- Mi impegno a svolgere i miei compiti "a regola d'arte".
- In caso emergesse un conflitto di interessi o esista l'eventualità che emerga nel corso dell'esecuzione dei miei compiti, mi impegno a darne immediata notifica all'Istituto Universitario Europeo per iscritto e senza indugio alcuno. Nel caso si verificassero tali circostanze, mi impegno a prendere immediatamente tutte le misure necessarie per porvi rimedio.
- If a conflict of interest arises or may arise during the execution of my tasks I shall immediately notify the European University Institute in writing without delay. In the event of such conflicts of interest, I undertake to immediately take all necessary steps to resolve it.
- Dichiaro di essere a conoscenza di non poter trarre alcun tipo di vantaggio personale dall'esecuzione dei compiti previsti ai sensi del Contratto.
- Dichiaro che non ho concesso e non concederò, non ho cercato e non cercherò di ottenere , non ho accettato e non accetterò alcun vantaggio, finanziario o in natura, da e/o per qualsiasi parte coinvolta, ove tale vantaggio costituisca una pratica illecita o comporti corruzione, in forma diretta o indiretta, in quanto incentivo o ricompensa in relazione all'esecuzione del contratto.

Luogo e data _____

Firma del legale rappresentante _____

Allegare fotocopia non autenticata di un documento d'identità in corso di validità del firmatario.