

Il sottoscritto Fabrizio D'APRILE, in qualità di titolare di contratto di incarico di lavoro autonomo di tipo professionale, al quale è stato conferito un incarico di lavoro autonomo di tipo professionale ai fini dello svolgimento delle seguenti attività: nell'ambito del progetto "LIFE15\_CCA\_IT\_000089 AForClimate: Adaptation of Forest management to climate variability: an ecological approach".

- Analisi dei valori delle variabili climatiche registrate dalla rete di monitoraggio climatico nei siti dimostrativi;
- Partecipazione alla realizzazione delle attività di realizzazione della rete climatica di monitoraggio delle aree di intervento previste dal progetto;
- Supporto alla realizzazione del DSS tramite la realizzazione di relazioni funzionali tra soglie climatiche e condizioni di resilienza del bosco;
- Applicazione al DSS delle relazioni tra incremento legnoso e variabili climatiche;
- Applicazione al DSS dei cicli di periodicità della risposta incrementale e delle rispettive soglie di reattività;
- Supporto alla realizzazione dei rilievi in campo per la valutazione della reattività dei soprassuoli sottoposti a trattamento selvicolturale.
- Realizzazione di un database contenente i dati grezzi raccolti in letteratura e in campo durante lo svolgimento delle attività.

con decreto n.313 del 12/09/2018 – data decorrenza: 12/09/2018 e data fine: 31/05/2020 – importo: € 18.000,00 (al lordo delle ritenute fiscali e previdenziali a carico del percipiente),

consapevole delle responsabilità penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000, n.445 e s.m.i. nel caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità, per le finalità di cui all'art. 53 del D.lgs. 165/2001

#### DICHIARA

che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs. 165/2001, per lo svolgimento dell'incarico di cui in premessa.

Il sottoscritto si impegna ad aggiornare la presente dichiarazione in caso di modifiche o cambiamenti sopravvenuti nel corso della durata dell'incarico stesso.

Il sottoscritto è consapevole che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'Ente.

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi della L.196/2003.

Data 17-09-2018

Dr. Fabrizio D'Aprile

FIRMATO

Allega copia documento di identità