

Prot. 40407 del 13/09/2018

Il sottoscritto Cristiano CASTALDI, in qualità di titolare di Contratto di lavoro per incarico 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 LIFE AForClimate – LIFE15 CCA/IT/000089 “Adaptation of FORest management to CLIMATE variabilità: an ecological approach – OB/FU 1.08.08.20.00”: Analisi e perfezionamento della selezione di variabili climatiche desunte dalla rete di monitoraggio delle aree di intervento previste dal progetto; Partecipazione alle attività di realizzazione della rete climatica di monitoraggio delle aree di in tervento previste dal progetto; Analisi dendrologica e dendroclimatologica avanzata; Perfezionamento delle relazioni tra incremento legnoso e variabili climatiche; Perfezionamento dei cicli di periodicità della risposta incrementale e delle rispettive soglie di reattività; Realizzazione di un database contenente i dati grezzi raccolti in letteratura e i campo durante lo svolgimento delle attività.

con decreto n. 274 del 21/08/2018, data decorrenza: 27/08/2018 e data fine: 31/03/2020, per un importo pari a complessivi € 25.000,00 (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 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, come di seguito specificate:

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, 06/09/2018

Dr. CASTALDI Cristiano

FIRMATO

Allega copia documento di identità