



Attestazione

Oggetto Dichiarazione di assenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse dei consulenti e collaboratori.

Il/La sottoscritto/a
nato/a a , il
- Codice Fiscale - dipendente dell'Ente con contratto a tempo indeterminato, funzionario incaricato di posizione organizzativa dotato di poteri di gestione ai sensi della Determinazione Dirigenziale n. del in qualità di Responsabile del Servizio

consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria personale responsabilità ;

In applicazione dell'articolo 53, comma 14, del D.Lgs. 30/03/2001, n. 165, come modificato dall'art. 1, comma 42, lett. h), della Legge 06/12/2012, n. 190 che prevede che il conferimento di ogni incarico sia subordinato alla verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali di conflitto di interessi

a t t e s t a

che sulla base della documentazione agli atti e per quanto dichiarato dal

non risultano sussistere situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi in relazione all'affidamento dell'incarico per le seguenti finalità :

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di essere consapevole che la presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito web dell'Ente, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. 165/2001 e s.m.i.

In fede.



(Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3, comma 2, del D.Lgs. 39/1993 e s.m.i.)

- 1 / 1 -

