

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO D'INTERESSI**

(ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. 165/2001)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_

Stato: Italia

Via: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Partita Iva \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

- a. l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con l'Amministrazione Comunale;
- b. di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza nell'interesse dell'Ente;
- c. di accettare le condizioni contrattuali previste nel disciplinare di incarico allegato alla presente istanza;

di aver preso piena cognizione del DPR 16 aprile 2013, n. 62 (*Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici*) e delle norme in esso contenute

(data)

\_\_\_\_\_

(firma)

\_\_\_\_\_