

MOD.6 - Dichiarazione di assenza di conflitto di interessi consulenti e collaboratori

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSE

(ART. 53 COMMA 14 DEL D.LGS.165/2001)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ (Prov. _____)
residente a _____ (Prov. _____) in Via _____ n. _____,
codice fiscale _____ in relazione all'incarico di _____
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 DPR n.445 del 28/12/2000, sotto la propria
responsabilità / ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:

DICHIARA

- A) l'insussistenza di situazioni di conflitto, anche potenziale, di interesse, ai sensi della normativa vigente, con riferimento all'incarico di cui sopra;
- B) l'insussistenza di altre cause di incompatibilità ad assumere l'incarico;
- C) di avere piena conoscenza delle norme contenute nel Codice di Comportamento dell'Ente, applicabile all'eventuale instaurando rapporto ai sensi dell'art. 2 punto 2 del medesimo Codice;
- D) di accettare tutte le condizioni previste nel bando/disciplinare di incarico allegato;
- E) di impegnarsi a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

☐ Dichiaro di aver preso nota dell'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016 sulla privacy/Informativa ai sensi dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e del Decreto legislativo n.196/03: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Luogo e Data

Firma