



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