

Denominazione Amministrazione

[Empty box for Denominazione Amministrazione]

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSE
(ART. 53 COMMA 14 DEL D.LGS.165/2001)**

Il/La sottoscritto/a **CERIONI MATTEO**

nato/a a **[REDACTED]**

il **10/10/2021**

e residente in **[REDACTED] (AN)**

alla via **[REDACTED]**

codice fiscale **[REDACTED]** p.iva

in relazione all'incarico di **COMMISSARIO DI CARA PROCEDURA
TELEMATICA PARI DI AUGUSTA E CATANIA**

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:

- 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 d.P.R. 62/2013, (Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici), applicabile all'eventuale instaurando rapporto ai sensi dell'art. 2 comma 3 del medesimo decreto;
- 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.

ANCONA

il, **4/1/21**

[REDACTED]
In Fide
[REDACTED]

