DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSE

(art. 47 del D.P.R. 445/2000*)*

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

e residente _____ Codice Fiscale _____

in relazione al seguente incarico _____

_____

conferito con _____

D I C H I A R A

l'assenza di situazioni, anche potenziali di conflitto di interessi, ai sensi di quanto previsto dall'art. 53 comma 14 del decreto legislativo n. 165/2001 come modificato dall'art. 1 della legge 6 novembre 2012 n. 190.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, lì _____

Firma

_____