

**Oggetto: Dichiarazione di assenza di conflitto d'interesse - affidamento incarico di collaborazione/consulenza**

Il/La sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il .....

e residente in via ..... n. ....

Codice Fiscale ..... Professione .....

In qualità di .....

Alla data del .....

per l'incarico di .....

.....

.....

Vista l'allegata normativa in materia, qui richiamata, sulle situazioni anche potenziali, di conflitto d'interesse

**DICHIARA**

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14, dei D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia, per proprio conto **l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse.**

Di non presentare altre cause di incompatibilità svolgere prestazioni di collaborazione coordinata e continuativa nell'interesse del Comune di Montanaro;

Di aver preso piena cognizione del codice di comportamento dei dipendenti del Comune di Montanaro.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere nel **caso**, una nuova dichiarazione.

In fede.

Data.....

Firma.....