

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO D'INTERESSE
EX ART. 15 D.LGS. 33/2013-ART. 53, COMMA 14 D.LGS. 165/2001
- AFFIDAMENTO INCARICO DI COLLABORAZIONE/CONSULENZA**

Il/La sottoscritto/a nato/a
a..... il e residente in
.....

Via..... N.....

Codice Fiscale,
professione.....

incaricato di svolgere

....., vista l'allegata normativa in
materia, qui in calce, sulle situazioni anche potenziali, di conflitto d'interesse e consapevole delle
sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del
DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.e.i, l'insussistenza di
situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse.

Reggio Emilia, lì _____

Firma
