

DICHIARAZIONE DI ASSENZA CONFLITTI DI INTERESSE

(ai sensi dell'art. 53 c. 14 D.Lgs. 165/2001)

Il/La sottoscritt _____

Nat_ a _____ il _____

Residente in _____ via/piazza _____

Codice fiscale _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ed in piena coscienza della responsabilità penale prevista DALL'ART. 76 DEL d.p.r. 445/2000, per le dichiarazioni false, e dalle disposizioni del codice penale e dalle leggi speciali in materia, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

- L'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con l'Istituto Comprensivo di Loreo (Ro);
- Di non presentare altre cause di incompatibilità e svolgere prestazioni di _____ con l'Istituto Comprensivo di Loreo(Ro);
- Di aver preso piena cognizione del DPR 16/04/2013 n. 62 (Regolamento relativo al Codice di Comportamento dei dipendenti pubblici) e delle norme in esso contenute.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, c. 14 D. Lgs. 165/2001.

Data, _____

(Firma)