

Attestazione assenza conflitto di interesse e di insussistenza di cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al D.Lgs.39/2013 per consulenti e collaboratori

Al Responsabile della Trasparenza e della Corruzione

OGGETTO: Dichiarazione di assenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, di inconferibilità e di incompatibilità.

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____

_____ Piva

_____ indirizzo di posta elettronica :

con riferimento all'attribuzione dell'incarico di cui alla Deliberazione dell'Amministratore Unico n. 25 del 11.09.2019

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000:

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con l'ASP "Delia Repetto" di Castelfranco Emilia;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità e di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza/collaborazione nell'interesse dell'Ente di cui al D.Lgs. 8 Aprile 2013 n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità e di incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190";
- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al decreto legislativo 39/2013;
- di aver preso piena cognizione del DPR 16 aprile 2013 n.62 (regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici) e del Codice di Comportamento dell'Ente e delle norme negli stessi contenuti.

Il/la sottoscritto/a, preso atto che, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla predetta legge sono puniti ai sensi del codice penale delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità, dichiara che le informazioni sopra riportate sono complete, esaustive e corrispondenti al vero.

Ai sensi dell'art. 38, comma 3 del DPR n. 445/2000, si allega alla presente dichiarazione copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.

Firma

