

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO D'INTERESSE - AFFIDAMENTO INCARICO PROFESSIONALE.

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 PROFESSIONALE PER LA GESTIONE DELLE PRATICHE EDILIZIE INERENTI IN PARTICOLARE ALLA C.D. "CILA-SUPERBONUS", DI CUI ALLA LEGGE 17 LUGLIO 2020, N. 77, DI CONVERSIONE CON MODIFICHE DEL D.L. 19 MAGGIO 2020, N. 34 (C.D. DECRETO RILANCIO), COME SUCCESSIVAMENTE MODIFICATO DALLA LEGGE 29 LUGLIO 2021, N. 108.**

Vista la 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, del D.Lgs. 165/2001 e s.m.e.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.**

In fede.

Data

Firma.....

PRINCIPALE NORMATIVA PER DIPENDENTI, DIRIGENTI E CONSULENTI

DPR 62/2013 art. 2, comma 3, art. 3, comma 2, artt. 6, 7 e 13, comma 3

DPR 39/2013 art. 1 comma 2 lett. e), artt. 4, 5, 9, 10 e 20

Codice di comportamento integrativo dei/delle dipendenti del Comune di Reggio Emilia approvato con Deliberazione di Giunta Comunale n. 109 del 21.5.2019.

FIRMA PER PRESA VISIONE DELLA NORMATIVA

.....