Immagine che contiene testo

Descrizione generata automaticamente

**OGGETTO: *Dichiarazione di insussistenza cause ostative e incompatibilità all’incarico o conflitto d’interesse***

Il/La sottoscritto/a…………………………………..………………….. nato/a a ………………………..………………………………

il …………..……………….. residente a ……………..………………………………….................………… cap ………..……….

via…………………………………………………………………. tel. ……………...……...…… cell. ………………………………………….

e-mail ………………………………...………………..……………….. C.F. …………………...…..…………………………………………..

* **Visto** l’art. 53 del D.lgs. 165 del 2001 e successive modifiche;
* **Vista** la normativa concernente il limite massimo per emolumenti o retribuzioni (art. 23 ter del dl n. 201/2011, convertito con modificazioni dalla legge n. 214/2011; art. 1, commi 471 e seguenti, della legge n. 147/2013; art. 13 del dl n. 66/2014, convertito con modificazioni dalla legge n. 89/2014);
* **Visto** il decreto del Presidente della Repubblica 16 aprile 2013, n. 62 recante il codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell’art. 54 del d.lgs. n. 165/2001;
* **Visto** il D.Lgs. n. 33/2013;
* **Consapevole** delle sanzioni penali per le ipotesi di dichiarazioni false e mendaci rese ai sensi dell’art. 76 del DPR n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

**ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, che non sussistono cause di incompatibilità, di astensione e/o di conflitti di interesse nell'espletamento delle attività che si accinge a svolgere.**

Luogo e data F.to Il DICHIARANTE

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***