

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO D'INTERESSE E SVOLGIMENTO DI
INCARICHI/CARICHE/ATTIVITA' PROFESSIONALI**

(ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs.165/2001 e dell'art.15, comma 1 lett.c) del d.lgs.33/2013

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
 Nato/a il _____ a _____ (____) residente
 a _____ (____) in via _____
 Cap. _____ tel.fisso _____ tel. Cell. _____
 Codice fiscale _____ Partita IVA _____

Ai fini dell'affidamento dell'incarico di collaborazione/consulenza da parte del CPIA Pavia ad oggetto

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, secondo quanto disposto dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, sono puniti ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia;

sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- Che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi dell'art.53 c. 14 D.Lgs.n.165/2001, che impediscono l'espletamento da parte del sottoscritto dell'incarico di cui sopra
- Di non svolgere incarichi o ricoprire cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione
Oppure
- Di svolgere gli incarichi e/o ricoprire le cariche presso Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione di seguito indicati:

1. ENTE CONFERENTE INCARICO/CARICA _____
 TIPOLOGIA CARICA/INCARICO _____
 OGGETTO DELL'INCARICO _____
 DATA INIZIO _____ DATA FINE _____

2. ENTE CONFERENTE INCARICO/CARICA _____
 TIPOLOGIA CARICA/INCARICO _____
 OGGETTO DELL'INCARICO _____
 DATA INIZIO _____ DATA FINE _____

- Di non svolgere alcuna attività professionale
Oppure
- Di svolgere la seguente attività professionale (specificare) _____

Data, ____/____/____

FIRMA

 (firma chiara e leggibile)