

Oggetto : Dichiarazione di assenza di conflitto d'interesse. (far compilare al soggetto titolare di incarico esterno di collaborazione/consulenza).

AFFIDAMENTO INCARICO DI COLLABORAZIONE/CONSULENZA:

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 di

conferito dal Comune di SANTA GIUSTINA IN COLLE (PD) con determina n. In data

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 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'assenza di insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse.**

In fede.

Firma.....

.....
Autorizzo il trattamento dei miei dati personali in conformità con quanto previsto dall'art. 13 del Regolamento UE 216/679-GDPR e secondo l'informativa pubblicata sul sito internet del Comune al seguente indirizzo <https://www.comunesgcolle.pd.it/comune/Servizi-on-line/Modulistica.html>.

Tali dati s potranno inoltre essere utilizzati per i fini del rispetto dell'obbligo inerenti la TRASPARENZA (D. Lgs. n. 33/2013) che prevede la pubblicazione dei curricula dei consulenti e collaboratori sul sito istituzionale del Comune di Santa Giustina in Colle, accessibile a tutti gli utenti nel rispetto delle misure di sicurezza previste dalla legge.

Data.....

Firma