

Documentazione redatta ai sensi della Legge n. 190/2012 "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità' nella pubblica amministrazione"	SISTEMA DI GESTIONE PRIVACY	Versione	Revisione
	Mod. ex art. 53, comma 14, D.lgs. 165/2001_Attestazione conflitto di interessi	MOD. 2023	Maggio 2023
		Titolare	

ATTESTAZIONE DELL'AVVENUTA VERIFICA DELL'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI, ANCHE POTENZIALI, DI CONFLITTO DI INTERESSE

(art. 53 d.lgs. n. 165/2001 come modificato dalla legge 190/2012)

Il Dirigente dell'Ufficio | il Rappresentante dell'organo amministrativo dell'ente | RPCT

VISTO l'art. 53 del d.lgs. 30 marzo 2011, n. 165, come modificato dalla legge 6 novembre 2012, n. 190 che prevede che il conferimento di ogni incarico sia subordinato all'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse;

VISTO il Codice di Comportamento dei dipendenti specifico dell'ente ai sensi di cui al D.P.R. n. 62/2013;

VISTA/E la/e dichiarazione/i resa/e ai sensi dell'art. 53 del d.lgs. 165/2001 (insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse) e la/e dichiarazione/i resa/e ai sensi dell'art. 15, comma 1 lettera c) del d.lgs. 33/2013 (dati relativi allo svolgimento di incarichi o alla titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla p.a. o allo svolgimento di attività professionali) da parte di:

[nome e cognome del consulente-prot. e data dichiarazione]

Tenuto conto delle verifiche svolte al riguardo, per la verifica e valutazione delle problematiche inerenti alle possibili ipotesi di conflitto di interesse;

Attesta

di aver verificato che alla data odierna e sulla base di quanto dichiarato, agli atti dell'ente, non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse per lo svolgimento dell'incarico presso l'ente.

Demanda

ogni conseguenziale adempimento ai sensi di legge, ivi compreso quanto previsto dal d.lgs. n. 33/2013 in tema di obblighi di trasparenza, al Responsabile della pubblicazione dei dati.

Luogo e data

F.to [indicare il ruolo del firmatario]

RPCT dott.ssa Paola Abbondi