

Oggetto : Dichiarazione di assenza di conflitto d'interesse - affidamento incarico di collaborazione/consulenza

Il/La sottoscritto/a..... Dott. Giovanni Scattolano
nato/a a..... SAVERNO
il 10.7.55 e residente in
Via..... N.....
Codice Fiscale 5217275561047035
professione..... LIBERO PROFESSIONISTA
In qualità di LIBERO PROFESSIONISTA

alla data del 22.5.24
per l'incarico di PROFESSIONISTA CONS.
.....
.....

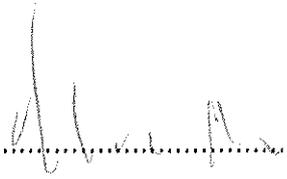
Vista l'allegata normativa in materia, qui richiamata, sulle situazioni anche potenziali, di conflitto d'interesse

DICHIARA

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

In fede.

Data 22.5.24

Firma..... 

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

IL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA o IL RICHIEDENTE DELL'INCARICO

VISTO l'art. 53 del d.lgs 30 marzo 2001, n. 165, e ss. mm. ii., che prevede che il conferimento di incarichi sia subordinato all'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse;

VISTO il curriculum, nonché la dichiarazione relativa alla svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali, resa dal Dott. PIAJANO FIO SANTAGADA.

ATTESTA

L'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse ai sensi dell'art 53 del d.lgs n. 165/2001, e successive modificazioni.

Napoli,

IL PRESIDENTE

Prof. Vincenzo Santagada

