

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. VINCENZO 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

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

Il/La sottoscritto/a..... Gianni VARRIA.....
nato/a a..... NAPOLI.....
il 17.6.23 e residente in NAPOLI.....
Via..... SPANO..... N. 30
Codice Fiscale..... VRGNN6347E839T.....
professione..... DOTTOR COMMUNICAZIONE.....
In qualità di..... RAPPRESENTANTE LEGALE VAC CONSULTING AND LAW SRL.....

alla data del..... 1 Aprile 2023.....
per l'incarico di..... SUPPORTO CONTABILE, AMMINISTRATIVO
FISCAL.....
.....
.....

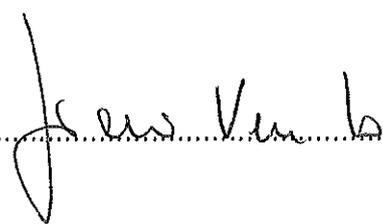
Vista l'allegata normativa in materia, qui richiamata, sulle situazioni anche potenziali, di conflitto d'interesse

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 1.4.2023.....

Firma..... .....