

**OGGETTO: DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO D'INTERESSE - AFFIDAMENTO INCARICO**

Il/La sottoscritto/a.....GUIDO LUGANI.....  
nato/a a...ALBENGA..... il .....02/08/1985..... e residente a .....ARNASCO.....  
..... in .....VIA COSTA DA MOGLIA ..... N...9....  
Codice Fiscale .....LGNGDU85M02A145X.....,  
con                      riferimento                      all'incarico                      ad                      oggetto:  
.....DOCENZA.....  
.....  
.....  
.....

Vista la normativa, riportata in calce al presente modulo di dichiarazione, in materia di situazioni anche potenziali di conflitto d'interesse

- Ai sensi e per gli effetti:
- dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. n. 165/2001,
  - degli artt. 75 e 76 DPR 445/2000,
- e successive modificazioni ed integrazioni,

**DICHIARA**

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con l'amministrazione dell'Ordine degli Ingegneri della provincia di Savona, ai sensi della normativa vigente;
- di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza nell'interesse dell'ente;
- di conoscere e rispettare il vigente codice di comportamento del personale dipendente dell'ente.

*In fede.*

SAVONA 31 05 2024.

Firma  
