

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

Il/La sottoscritto/a.....GUIDO LUGANI.....

nato/a a..... il e residente a

..... inV..... N.....

Codice Fiscale,

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.

Data ...10/07/2024.....

Firma

