



COMUNE DI QUINDICI

(Provincia di Avellino)

Tel. 0815102499 – fax 0815104000

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

(ART. 53, COMMA 14 D.LGS. 165/2001)

__l__ sottoscritt__, _____ nato a _____

il ___/___/_____, dipendente del comune di Quindici, in qualità di _____ (Dirigente/Responsabile Area con posizione organizzativa), avvalendosi di quanto disposto negli art. 46 – 47 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze in caso di dichiarazioni mendaci, come prescritto dagli art. 75 -76 dello stesso DPR 445/2000,

DICHIARA

- 1) DI _____ (AVERE/NON AVERE)
Partecipazioni azionarie che possano porlo in conflitto di interessi con la funzione pubblica che svolge, specificare _____;
- 2) Che i seguenti soggetti, Coniuge /Convivente, parenti ed affini entro il secondo grado
ESERCITANO/NON ESERCITANO
Attività politiche, professionali, economiche che li pongono in contatti frequenti con l'Ufficio che dirige.
se si specificare _____;
- 3) Che i seguenti soggetti, Coniuge /Convivente, parenti ed affini entro il secondo grado
SONO/ NON SONO
Coinvolti nelle decisioni o nelle attività inerenti l'Ufficio che dirige.
se si specificare _____;

Si allega documento di riconoscimento

L i Quindici ___/___/____

In fede
