

**INCARICHI DI COLLABORAZIONE E CONSULENZA A SOGGETTI ESTERNI
ALL'AMMINISTRAZIONE**

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

Il/La sottoscritto/a....., nato/a
a.....il.....e residente in
.....Via..... N.....
Codice Fiscale,
professione.....
In qualità di,
alla data delper l'incarico di

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/200 e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall' art. 76 in caso di false e mendaci dichiarazioni

1.Di non trovarsi in situazioni, anche potenziali di conflitto d'interesse nei confronti dell'Amministrazione comunale di Carpi, ai sensi dell'art. 53, comma 14 del D.lgs n. 165/2001;

2.Di svolgere / non svolgere incarichi/ attività professionali o essere titolare di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla P.A. (art. 15, comma 1 del D.lgs. n. 33/2013);

In caso di incarichi svolti specificare

Ente	Tipologia incarico	Durata	Compenso

3.Di non presentare cause di inconfiribilità e/o incompatibilità a svolgere prestazioni di collaborazione coordinata e continuativa nell'interesse del Comune di Carpi (art. 20 del D.lgs 39/2013);

4. Di aver preso cognizione del Codice di Comportamento dei dipendenti pubblici (art. 2, comma 3, del DPR n. 62/2013) e del Codice di Comportamento dei dipendenti dell'Ente.

Il sottoscritto si impegna, altresì a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Data

Firma