



COMUNE DI SENIGALLIA

**ATTESTAZIONE DELL'AVVENUTA VERIFICA DELL'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSI
AI SENSI DELL'ART. 53 COMMA 14 D.lgs 165/2001**

(da pubblicare in formato pdf sul sito istituzionale per incarichi ai sensi art. 15 del D.lgs 33/2013)

Io sottoscritto/a _____

DIRIGENTE/RESPONSABILE DI AREA :

In merito all'affidamento dell'incarico di collaborazione o consulenza nei confronti di

Oggetto dell'incarico:

Vista la dichiarazione del Signor/a

assunta al numero di protocollo generale _____ in data _____

Verificata l'assenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi, ai sensi di quanto previsto dall' art. 53 comma 14 del decreto legislativo n. 165/2001 come modificato dall'art. 1 della Legge 6 novembre 2012, n. 190;

ATTESTO

- che, con riferimento all'incarico di cui all'oggetto, è stata effettuata la verifica in merito all'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi.

Data _____

Il Dirigente/Responsabile di area

FIRMA _____