



**MODULO DICHIARAZIONE ASSENZA CAUSE DI CONFLITTO DI INTERESSE
PER INCARICHI E ATTIVITÀ PROFESSIONALI**

(sostitutiva di certificazione e atti di notorietà ex artt. 46 e 47 del DPR 445/2000)

Il sottoscritto _____

nat_ a _____ () il ____/____/____

C.F. _____

ai fini del conferimento dell'incarico di

vista la normativa in materia sulle situazioni anche potenziali, di conflitto d'interesse e, in particolare, gli artt. 2 co. 3, 3, co. 2, 6 e 7 e 13 del DPR 16 aprile 2016, n. 62, l'art. 1 co. 2 lett. e), artt. 4, 5, 9, 10 e 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e l'art. 53, comma 14 del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165;

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445;

DICHIARA

☐ **che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse** in relazione all'incarico di cui in premessa;

☐ **di aver preso visione del codice di comportamento** dell'Ente adottato in attuazione del DPR 16 aprile 2016, n. 62 (disponibile sul sito www.roma.aci.it);

☐ **di essere titolare** dei seguenti incarichi e/o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da Pubbliche Amministrazioni (indicare gli incarichi e/o cariche rivestiti/e e l'ente privato conferente)

☐ **di non essere titolare** di incarichi o di cariche di enti di diritto privato regolati o finanziati da pubbliche amministrazioni.

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 _____