



COMUNE DI LENI

Via Libertà, n. 8, 98050, Leni (ME) / Tel. 090 9809125 / E-mail info@comune.leni.me.it

-Città Metropolitana di Messina-

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ O CONFLITTO DI INTERESSE DA PARTE DEI CONSULENTI DEL COMUNE

Il/la sottoscritto/a

COGNOME _____ NOME _____

Nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Residente a _____ Prov. _____

Via _____ n. _____

C.A.P. _____

in relazione all'incarico di Consulente..... del Comune di cui all'intestazione,

Visti:

- il Decr. leg.vo n. 39/2013 e s.m.i. (disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni e presso gli Enti privati in controllo pubblico);
- gli artt. 51 e 52 del Codice di procedura civile;
- la sezione anticorruzione del PIAO del Comune;

1) Dato atto di aver svolto negli ultimi due anni i seguenti incarichi e attività professionali:

.....
.....

con i seguenti soggetti (pubblici e privati):

.....
.....

2) Dato atto di stare svolgendo i seguenti incarichi ed attività professionali:

.....
.....



COMUNE DI LENI

Via Libertà, n. 8, 98050, Leni (ME) / Tel. 090 9809125 / E-mail info@comune.leni.me.it
-Città Metropolitana di Messina-

con i seguenti soggetti (pubblici e privati):

.....
.....

Consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- l'insussistenza di situazioni di conflitto di interessi con il Comune in intestazione;
- di aggiornare con cadenza semestrale la presente dichiarazione di insussistenza di situazioni di conflitto di interessi;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente la situazione di conflitto di interessi insorta successivamente al conferimento dell'incarico.

Leni (ME), il _____

Firma del dichiarante

N.B.: allega copia di un documento di identità in corso di validità nel caso di sottoscrizione autografa