

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSE

Per i titolari di incarichi di collaborazione o consulenza
(ai sensi dell'art. 15 c. 1 lett. c) del decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33)

OGGETTO: Dichiarazione di assenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____ C.F.
_____ P.IVA _____ in relazione al seguente incarico
_____ conferito con

DICHIARA

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

- che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, con l'Autorità di Sistema Portuale del Mare Adriatico Orientale;
 - di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza/collaborazione nell'interesse dell'Ente;
 - di _____ prestare _____ l'attività _____ professionale _____ di _____;
 - di aver preso piena cognizione del D.P.R. 16 Aprile 2013, n.62 (Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici) e del Codice di comportamento dell' AdSPMAO e delle norme negli stessi contenute;
- Di essere titolare dei seguenti incarichi e/o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (*indicare gli incarichi e/o cariche rivestiti/e l'ente privato conferente*)

| Ente conferente l'incarico | Oggetto dell'incarico | Durata dell'incarico | Tipologia di attività professionale svolta |
|----------------------------|-----------------------|----------------------|--|
| | | | |
| | | | |

- Di **NON** superare con il conferimento dell'incarico in oggetto il tetto retributivo massimo previsto dalla normativa vigente
- Di **NON** essere titolare di incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione.

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

Il sottoscritto inoltre

AUTORIZZA

la pubblicazione dei presenti dati sul sito istituzionale dell'AdSPMAO, nella pagina "Amministrazione trasparente" per i fini indicati in oggetto.

Il/la sottoscritto/a, preso atto che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi e l'esibizione di atti contenenti dati non rispondenti a verità, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R 28 dicembre 2002, n. 445), sotto la propria responsabilità, dichiara che le informazioni sopra riportate sono complete, esaustive e corrispondenti al vero.

Luogo, data

Firma

In assenza di sottoscrizione del presente modulo con firma digitale, allegare copia del documento di identità in corso di validità.