

Comune di _____

Città Metropolitana di _____

**Attestazione della avvenuta verifica dell'insussistenza
di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi**

Con riferimento alla dichiarazione resa dal/dalla
_____ in data _____

Si attesta

che in base a quanto contenuto nella dichiarazione di cui sopra,
non risultano situazione attuali o potenziali di conflitto di
interesse.

lì _____ data _____

Il responsabile del servizio