

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI CONFLITTO DI INTERESSI DEL  
CONSULENTE / COLLABORATORE**

(art. 53 d.lgs. 165/2001; art. 2 del d.P.R. n. 62 del 2013)

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, ai fini dell'incarico di consulenza o collaborazione a qualsiasi titolo con la Comunità Montana della Valchiavenna, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal medesimo decreto costituisce condotta punibile ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, consapevole delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5, del d.lgs. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

**DICHIARO**

- di non trovarmi in situazioni di conflitto di interessi con l'incarico che la Comunità Montana della Valchiavenna intende affidarmi;

- che sto svolgendo incarichi o attività professionali e sto ricoprendo cariche presso i seguenti soggetti pubblici o privati:

\_\_\_\_\_;

- che negli ultimi due anni ho svolto incarichi o attività professionali ed ho ricoperto cariche presso i seguenti soggetti pubblici o privati:

\_\_\_\_\_;

- che mi impegno a comunicare tempestivamente la situazione di conflitto di interessi che insorga successivamente al conferimento dell'incarico.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del combinato disposto di cui al D.Lgs 30.6.2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) ed al Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR).

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

***Si allega: copia cartacea o scansione digitale del documento di identità se non firmato digitalmente.***