

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSE IN  
MERITO ALL'ASSUNZIONE DELL'INCARICO PROFESSIONALE AVENTE AD OGGETTO**

---

---

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, e residente a \_\_\_\_\_, Prov. (\_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ (C.F. \_\_\_\_\_),  
ai sensi del D.P.R. 445/2000 e della L. n.190/2012, sotto la mia responsabilità

**DICHIARO**

- a) che alla data della presente dichiarazione non sussistono situazioni di conflitto di interesse con i soggetti interessati al procedimento di cui al conferimento dell'incarico di cui sopra;
- b) e che di conseguenza non sussistono con i soggetti interessati:
- legami di parentela o affinità sino al quarto grado;
  - legami di stabile amicizia e/o frequentazione, anche saltuaria;
  - legami professionali;
  - legami societari;
  - legami associativi;
  - legami politici;
  - legami di diversa natura capaci di incidere negativamente sull'imparzialità dell'incarico conferito.
- c) di impegnarmi a comunicare tempestivamente eventuali informazioni inerenti situazioni di conflitto di interesse, anche potenziale, che dovessero verificarsi durante l'incarico;
- d) di autorizzare la pubblicazione della presente dichiarazione sul sito web dell'amministrazione, Ente Pubblico o Ente Privato in controllo pubblico che ha conferito l'incarico.

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

In fede  
(firma del dichiarante)