

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO D'INTERESI
(ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. 165/2001)

Il sottoscritto Eugenio Valerio, nato a Reggio Emilia il 22/08/72 e residente in Reggio Emilia, Via F. Molassani 18, Codice Fiscale VLRLSE72M62H223V

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ed in piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice penale e dalle leggi speciali in materia ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con la struttura commissariale;
- «di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza nell'interesse della struttura commissariale;
- di aver preso piena cognizione del DPR 16 aprile 2013, n. 62 (Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici) e delle norme in esso contenute.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14, del d. lgs. 165/2001.

Roma,

26/09/2017

FIRMA



DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ

Il/La sottoscritto/a Elisa Valenzui nato/a a
Reggio Emilia il 22/08/72, in relazione all'incarico
di Esperto della funzione comunale
nell'ambito del _____
conferito con il decreto in data _____, a decorrere dal _____
consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni
e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000),

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità, di non incorrere, alla data di effettiva assunzione dell'incarico,
in alcuna delle cause di inconferibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del D.Lgs.
n. 39/2013.

Roma, 25/09/2017

Firma


PER COPIA CONFORME

IL MIO CONSENTO



DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ

La sottoscritto/a ELSA VACERIANI nato/a a Reggio Emilia
il 22/08/72 e residente a Reggio Emilia in Via Riselli 48
consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente
decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75
e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico indicato

- a) di non avere altri rapporti di lavoro dipendente, o di collaborazione continuativa o di consulenza con le altre Amministrazioni pubbliche o con soggetti privati, salvo quelli eventualmente derivanti da incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzati dall'Amministrazione
- b) di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art.53 del D.Lgs.n. 165/2001 e successive modifiche

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto d.lgs. n. 39/2013.

26/09/17

Firma



PER COPIA CONFORME

IL PARTECIPANTE

