

Oggetto : Dichiarazione di assenza di conflitto d'interesse - affidamento incarico di collaborazione/consulenza

Il/La sottoscritto/a.....GRAZIA TEDONE
nato/a a.....RUVO DI PUGLIA.....
il 06/05/1960..... e residente in ...RUVO DI PUGLIA.....
Via... VALLE NOE' N. 29
Codice Fiscale...TDNGRZ60E46H645C
professione...IMPIEGATO.....
In qualità di ... DIRETTORE AREA 6 COMUNE DI RUVO DI PUGLIA ,
alla data del 2/9/2021.....
per l'incarico di ...COMPONENTE COMMISSIONE PROCEDURA DI MOBILITA' PER N. 1 ASSISTENTE
AMMINISTRATIVO CAT. C
.....

Vista l'allegata normativa in materia, qui richiamata, sulle situazioni anche potenziali, di conflitto d'interesse

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.e.i, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia, per proprio conto **l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse.**

In fede.

Data 2/9/2021.....

Firma.....