

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

Il/La sottoscritto/a.....BUCCI GIUSEPPE.....

nato/a a.....RUVO DI PUGLIA.....

il 20/09/1963..... e residente in ...RUVO DI PUGLIA.....

Via...TOMMASO FIORE N. 6.....

Codice Fiscale ... BCCGPP63P20H645Q.....,

professione...IMPIEGATO .....

In qualità di ... DIRETTORE AREA 1 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.....

