

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 2/3/2020.....
per l'incarico di ...COMPONENTE COMMISSIONE SELEZIONE FUNZIONARIO SERVIZI TECNICI CAT.
D.....
.....
.....

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 2/3/2020.....

Firma.....

