

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 ... FUNZIONARIO COMUNE DI RUVO DI PUGLIA .....

alla data del 16/10/2018.....  
per l'incarico di ...SEGRETARIO COMMISSIONE CONCORSO MOBILITA' FUNZIONARIO  
AMMINISTRATIVO CONTABILE CAT. D1.....  
.....  
.....

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 16/10/2018.....

Firma.....

