

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

Il/La sottoscritto/a.....TEDONE GRAZIA..... nato/a
a.....RUVO DI PUGLIA.....
il 06/05/1960..... e residente in ...RUVO DI PUGLIA.....
Via...N. SAURO N. 67.....
Codice Fiscale ... TDNGRZ60E46H645C.....,
professione...IMPIEGATO.....
In qualità di ... DIRETTORE AREA 6 COMUNE DI RUVO DI PUGLIA,

alla data del 16/10/2018.....
per l'incarico di ...COMPONENTE 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.....