

Oggetto : Dichiarazione insussistenza di situazioni conflittuali nei casi di rapporti contrattuali, di sovvenzioni o contributi, di contratti di sponsorizzazione, di altri rapporti contrattuali

Il/Lei sottoscritto/a GONTI CLAUDIA
nato/a a CORREGGIO (RE)
il 31/12/1986 e residente in [REDACTED]
Via [REDACTED] N. 8
Codice Fiscale CNTCUD86T31D037H
professione BIOLOGO NUTRIZIONISTA
In qualità di CONSULENTE

nell'ambito del seguente rapporto con l'Amministrazione Comunale/ISECS di Correggio:
(ad esempio: iniziativa/progetto di partenariato pubblico/privato, una proposta contrattuale, una proposta di sponsorizzazione, una proposta di convenzione o di accordo procedimentale, una richiesta di contributo o comunque intenda presentare un'offerta relativa a contratti di qualsiasi tipo)

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni false e mendaci ai sensi dell'art 76 del DPR 445/2000 è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia;

DICHIARA

Ai sensi dell'art 1 comma 9 lettera e) della L. 190/2012 l'insussistenza, per proprio conto, di rapporti di parentela, entro il quarto grado, o di altri vincoli anche di lavoro o professionali, in corso o riferibili ai tre anni precedenti, con i responsabili di settore (dirigenti) e i dipendenti dell'Ente;

Ai sensi e per gli effetti dell'art 53 comma 16-ter del D.Lgs n. 165/2001 l'insussistenza negli ultimi tre anni di situazioni di lavoro o di rapporti di collaborazione di cui all'art 53 comma 16-ter medesimo;

DICHIARA

Inoltre

- o Di essere edotto della circostanza che l'atto/proposta/contratto sopraprecisato, si risolve di diritto in caso di violazione, da parte mia o della persona giuridica che rappresento, degli obblighi derivanti dal Codice di comportamento dei dipendenti pubblici, di cui al D.P.R. 62/2013, e del Codice integrativo di comportamento dei dipendenti comunali

In fede.

Data 10/12/2019

Firma Claudia Gonti

Si allega documento di identità in corso di validità

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

Il/La sottoscritto/a CONTI CLAUDIA
nato/a a CORREGGIO (RE)
il ~~.....~~ e residente in ~~.....~~
Via ~~.....~~ N. ~~.....~~
Codice Fiscale CNTCLD86T71D037H
professione BIOLOGO NUTRIZIONISTA
In qualità di CONSULENTE

alla data del 10/12/2019

per l'incarico di

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 10/12/2019

Firma Claudia Conti

Il sottoscritto Paolo D'Avè Dirigente dell'ISECS del Comune di Correggio

ATTESTA

L'assenza del conflitto di interessi, conformemente a quanto dichiarato dalla persona incaricata

Data 10/12/2019

Firma Paolo D'Avè