

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

Il/La sottoscritto/a..... SARA LONARDI
nato/a a..... NEGRAR
il 24/08/1996 e residente in [REDACTED]
Via..... [REDACTED] N. [REDACTED]
Codice Fiscale..... LNRSRA96M64F861L
professione..... STUDENTESSA
In qualità di..... RELATRICE

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*)
richiesta di contributo

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

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 17/11/2018

Firma..... Sara Lonardi

Si allega documento di identità in corso di validità

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

Il sottoscritto LONARDI SARA nato a NEGRAR (VR)
il 24/08/1996 e residente in [REDACTED]
Via [REDACTED] N. [REDACTED]
Codice Fiscale LNRJRA96M64F861L
professione STUDENTESSA
in qualità di RELATRICE

alla data del 14/12/2019
per l'incarico di COLLABORAZIONE

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 14/12/2019

Firma Sara Lonardi

Il sottoscritto _____ Dirigente dell'ISECS del Comune di Correggio

ATTESTA

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

Data _____

Firma _____