

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

Il/La sottoscritto/a.....Giuseppe Festa. ....

nato/a a.....Milano.....

il ...3 maggio 1972..... e residente in ~~.....~~.....

Via..... ~~.....~~..... No.

Codice Fiscale .....FSTGPP72E03F205X.....

professione.....Autore.....

In qualità di .....Scrittore.....

alla data del .....

per l'incarico di .....incontro con l'autore.....

Vista la normativa in materia sulle situazioni anche potenziali, di conflitto d'interesse

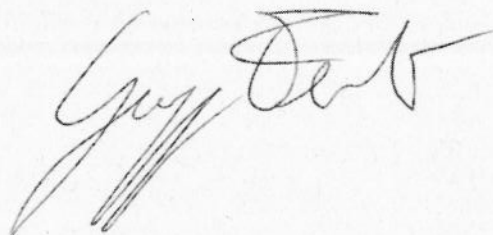
### DICHIARA

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 ...4 novembre 2020..

Firma.



Il sottoscritto PRETI DANTE Dirigente dell'ISECS del Comune di Correggio

### ATTESTA

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

Data.....4/11/2020

Firma PRETI DANTE