

DICHIARAZIONE ASSENZA CONFLITTO INTERESSI¹
(da compilare a cura del collaboratore/consulente di ARTI)

Il/la sottoscritto/a SAVINO Nicola in qualità di Program Manager mediante incarico sottoscritto il _____ per l'attività di Program Manager PON GOVERNANCE 2014-2020 Asse VII – Azione 7.2.1 Progetto “Interventi di rafforzamento della capacità amministrativa del personale della Regione Puglia impegnato a supporto del governo e della gestione delle risorse comunitarie”.

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi di cui all'art. 53, comma 14, del D.lgs n. 165/2001, come modificato dall'art. 1, comma 42, lett. H) e i) della L. n. 190/2012;
- di impegnarsi a comunicare le eventuali situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi, che dovessero insorgere durante lo svolgimento dell'incarico;
- di essere consapevole che la presente dichiarazione viene resa in osservanza e per le finalità dell'art. 53, comma 14, del D.lgs n. 165/2001.

La presente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà viene resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, nella piena consapevolezza delle conseguenze successive art. 76 nel caso di dichiarazioni mendaci.

Si allega alla presente dichiarazione copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità in corso di validità.

¹I dati personali forniti sono raccolti e trattati nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679