ARTI
Agenzia regionale per la tecnologia,
il trasferimento tecnologico
e l'innovazione

PUGLIA

**DICHIARAZIONE ASSENZA CONFLITTO INTERESSI, INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ** [1]
(da compilare a cura del collaboratore/consulente di ARTI)

Il/la sottoscritto/a _____MICHELE CORNACCHIA_____ in qualità di _____YOUTH WORKER___ mediante incarico conferito con Decreto del Direttore amministrativo _n.184 DEL 14/07/2026__ per l'attività di _____AZIONE DI POLICY_____

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 45, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi previste dagli artt. 75 e 76 del citato DPR n. 445/2000

**DICHIARA**

1) che, ai sensi della normativa vigente, il/la sottoscritto/a non si trova in alcuna situazione di inconferibilità, incompatibilità e di conflitto di interesse, anche potenziale, rispetto all'incarico;

2) di aver preso cognizione del Codice di Comportamento dell'ARTI pubblicato sul sito istituzionale e delle norme in esso contenute;

3) di impegnarsi a comunicare le eventuali situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi, che dovessero insorgere durante lo svolgimento dell'incarico.

Si allega alla presente dichiarazione copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità in corso di validità (non richiesta in caso di sottoscrizione con firma digitale).

_ [redacted] ___
(luogo e data)

__ [redacted]
(firma)

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