

**DICHIARAZIONE ASSENZA CONFLITTO INTERESSI<sup>1</sup>**  
(da compilare a cura del collaboratore/consulente di ARTI)

Il/la sottoscritto/a BUONGIORNO MARIANGELA\_ in qualità di CONSULENTE mediante incarico sottoscritto il 18/6/2018 per l'attività di CONSULENZA ACCOMPAGNAMENTO - PIN

**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 se successivo 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.

---

(luogo e data)

---

(firma)

---

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