



PROVINCIA DI MANTOVA

**ATTESTAZIONE DELL'AVVENUTA VERIFICA DELL'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI
CONFLITTO DI INTERESSI AI SENSI DELL'ART. 53 COMMA 14 Dlgs 165/2001**

*(da pubblicare in formato pdf sul sito istituzionale alla sezione bandi-concorsi-contributi/bandi per incarichi professionali
fra i documenti della procedura comparativa per incarichi di collaborazione o consulenza)*

Io sottoscritto/a _____

DIRIGENTE DEL SETTORE: _____

In merito all'affidamento dell'incarico di collaborazione o consulenza nei confronti di

Oggetto dell'incarico:

Vista l'autocertificazione del Signor/a

assunta al numero di protocollo generale _____ in data _____

Verificata l'assenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi, ai sensi di quanto previsto dall'art.53 comma 14 del decreto legislativo n.165/2001 come modificato dall'art.1 della Legge 6 novembre 2012, n.190;

ATTESTO

- che, con riferimento all'incarico di cui all'oggetto, è stata effettuata la verifica in merito all'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi.

Il dirigente

Data _____

FIRMA _____