

MODULO ATTESTAZIONE

Mod 1

DIREZIONE GENERALE/ISTITUTO/AGENZIA SEGRETERIA ASSESSORE

ATTESTAZIONE DELL'AVVENUTA VERIFICA DELL'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI, ANCHE
POTENZIALI, DI CONFLITTO DI INTERESSE

(Art. 53, c. 14, d.Lgs. 165/2001 ss.mm.)

IL DIRETTORE GENERALE/IL DIRETTORE/IL CAPO DI GABINETTO

Visto l'art. 53, comma 14 del D.Lgs. n. 165/2001, come modificato dalla legge n. 190/2012, che prevede che il conferimento di ogni incarico sia subordinato all'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse;

Acquisita la prescritta dichiarazione sostitutiva di certificazione da parte del/la sig./ra _____

(nome/cognome) ZAMBONI FALIERO

Verificato che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse per lo svolgimento dell'incarico ASSISTENZA E SUPPORTO ALLA SEGRETERIA PARTICOLARE (descrivere)

ATTESTA

di avere verificato che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse in capo al Sig./ra FALIERO ZAMBONI per lo svolgimento dell'incarico di cui in premessa.

Data 22/3/2023

Firma

