

MODULO 1)

DIREZIONE GENERALE/ISTITUTO/AGENZIA _____

DIREZIONE GENERALE CENTRALE DEGLI
AFFARI ISTITUZIONALI E LEGISLATIVI

**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 PROF.^{sa} CLAUDIA TOBENTINI

(nome/cognome)

Verificato che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse per lo svolgimento dell'incarico COMPONENTE DELLA COMMISSIONE DI CONSULENZA
LEGISLATIVA

(descrivere)

ATTESTA

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

Data 6-8-14

Firma _____