Mod 8

Al Dirigente scolastico

Oggetto : Dichiarazione di assenza di conflitto d’interesse - affidamento incarico di prestazione libero professionale.

La sottoscritta ……………………….nata a ………..il ……………….. e residente in ………., Via …………..n° …….., con studio in …….. Via ………………………n° ………… -

Codice Fiscale …………………………….N P.IVA …………………………, professione ……………………., in qualità di ……………………….

per l’incarico di ………………………………………………………

Vista l’allegata normativa in materia, qui richiamata, sulle situazioni anche potenziali, di conflitto d’interesse,

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti dell’art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.e.i, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia, per proprio conto l’insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse alla assunzione nell’incarico sopra indicato .

In fede.

Data

Firma