

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

**IL RICHIEDENTE DELL'INCARICO**

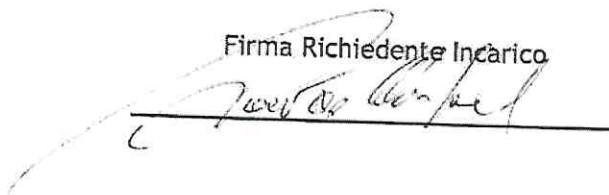
VISTO l'art. 53 del d.lgs 30 marzo 2001, n. 165, e ss. mm. ii., che prevede che il conferimento di incarichi sia subordinato all'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse;

VISTO il curriculum, nonché la dichiarazione relativa alla svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali, resa dal Dott. Roberto il \_\_\_\_\_.

**DICHIARA**

Di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse ai sensi dell'art 53 del d.lgs n. 165/2001, e successive modificazioni.

Firma Richiedente Incarico

  
\_\_\_\_\_