

- FAX
- E-MAIL
- POSTA CERTIFICATA
- FIRMA DIGITALE
- ACQUISITO
- vedi ALLEGATI IN PROTOGOLLO

## Dichiarazione assenza conflitto di interesse consulenti e collaboratori

*Dichiarazione altri incarichi consulenti e collaboratori*

*Al Responsabile dei Servizi Affari Generali  
del Comune di Cadoneghe (Pd)*

**OGGETTO:** *Dichiarazione di assenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse.  
Incarico di legale*

Il/La Sottoscritto/a Pierfrancesco Zen  
C.F.  
P.Iva

COMUNE DI CADONEGHE	
POSTA IN ARRIVO	
Prot. N.	28811
17 DIC 2018	
UFF. RESP.	Seppetonia
COPIA	5
ALLEGATI	3

### DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000:

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con l'Amministrazione Comunale;
- di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza/collaborazione nell'interesse dell'Ente;
- di aver preso piena cognizione del DPR 16 aprile 2013, n. 62 (regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici) e del Codice di Comportamento del Comune di Cadoneghe e delle norme negli stessi contenute.

In alternativa, dichiara:

- che non sussistono rapporti di parentela, entro il quarto grado, o di altri vincoli anche di lavoro o professionali, in corso o riferibili ai due anni precedenti, con gli Amministratori o i Responsabili di servizio dell'ente da parte dei titolari di cariche e qualifiche dell'offerente;
- ovvero che sussistono i seguenti rapporti di parentela, entro il quarto grado, o altri vincoli anche di lavoro o professionali, in corso o riferibili ai due anni precedenti, con gli Amministratori o i Responsabili di servizio dell'ente da parte dei titolari di cariche e qualifiche dell'offerente:

Il/La Sottoscritto/a, preso atto che, ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla predetta legge sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità, dichiara che le informazioni sopra riportate sono complete, esaustive e corrispondenti al vero.

Ai sensi dell'art. 38, comma 3 del DPR n. 445/2000, si allega alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.

Luogo e data: San Martino di Lupatari, li 17/12/2018

Firma

