

Oggetto : Dichiarazione di assenza di conflitto d'interesse - affidamento incarico di collaborazione/consulenza

Il/La sottoscritto/a SIMONE ISABELLA
nato/a a AUGUSTA
il 09-08-1977 e residente in SORTINO
Via LENTINI N. 2
Codice Fiscale SBL - SMN 77M OPA 494A
professione CONSULENTE FINANZIARIO
In qualità di ESPERTO SVILUPPO LOCALE

alla data del 14/06/17
per l'incarico di DIRETTORE ARTISTICO MANIFESTAZIONE "LE NOTTE BIANCHE"

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.**

In fede.

Data 14/06/17

Firma 