

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

Il/La sottoscritto/a..... MAGNANO SALVATORE nato/a
a..... LENTINI
il 26/09/2018 e residente in SORTINO
Via..... TANTAGLIA N. 46
Codice Fiscale MGN SVT P08 26 E 532 F
professione..... GEOMETRA
In qualità di

alla data del 24/09/2018
per l'incarico di COORDINATORE PER LA SICUREZZA
RELATIVAMENTE ALLA REALIZZAZIONE DEL LOCULI
.....

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

Firma

