

Allegato B

Oggetto: Dichiarazione di assenza di conflitto di interesse – affidamento incarico di collaborazione/consulenza

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____) in via _____ n. _____

codice fiscale _____ ,

con riferimento all'incarico di _____

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni non veritiere e false attestazioni, della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, così come espressamente stabilito dall'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 nonché delle sanzioni previste dall'art. 20, comma 5, del D.Lgs. 39/2013,

DICHIARA

l'insussistenza di alcuna delle cause di inconfiribilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni previste dal D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39.

Dichiara, altresì,:

- di essere informato che ai sensi dell'art. 15, comma 1, del D.Lgs. 33/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'Amministrazione, unitamente al curriculum vitae, nell'apposita sezione "Amministrazione Trasparente – Consulenti";
- di essere a conoscenza del DPR 16 aprile 2013, n. 62 "Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici" e del Codice integrativo di Comportamento del Comune di Milazzo, approvato con deliberazione di G.M. n. 118/2014, e di impegnarsi al rispetto degli stessi, pena la risoluzione del contratto;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del GDPR- Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, secondo le norme del predetto Regolamento U.E. e del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e successive modifiche ed integrazioni.

(luogo e data)

Il dichiarante.....

N.B.: Allegare documento di identità in corso di validità.