Regione Abruzzo Dipartimento Sociale, Enti locali, Cultura (DPG) Servizio Riforme Istituzionali e territoriali (DPG028)

Oggetto: Incarico di ACCENTE — dichiarazione di assenza di conflitto d'interesse Sig.

MILLA sottoscritto/a nato/a a — ACLIVIA — III// ... e residente in Viale — Codice Fiscale — CONTE — COLLA RECIDIALE — Professione — COLLA LOCALE — In riferimento all'incarico di — COLONIE — COLLA RECIDIALE — M. FOLLA LOCALE — Vista la vigente normativa in materia di situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interesse (d.lgs. 165/2001, d.lgs. 33/2013, d.lgs. 39/2013, DPR 62/2013, Codice di comportamento della Regione Abruzzo di cui alla DGR n. 983/2018), qui richiamata;

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, nonché delle ulteriori conseguenze previste dalle leggi speciali vigenti in materia;

## **DICHIARA**

per proprio conto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i, l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse in riferimento all'incarico sopra riportato;

## SI IMPEGNA

inoltre a comunicare tempestivamente eventuali modifiche che comportino la futura insorgenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse.

In fede., Data 19/01/2025

Firma