

Regione Abruzzo
Dipartimento Sociale, Enti locali, Cultura (DPG)
Servizio Riforme Istituzionali
e territoriali (DPA005)

Oggetto: Incarico di **DOCENZA** – dichiarazione di assenza di conflitto d'interesse Sig.
KHAMIS AMIRA

Il/La sottoscritto/a nato/a a il / / ... e residente in Via **LE TRENTANO** N.
Codice Fiscale **KHMMPA85S55A662Y**, professione **PROGETTISTA DI CORSI**
DI FORMAZIONE in riferimento
all'incarico di **DOCENZA**

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 09/12/2024.....

Firma..... 