

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO D'INTERESSE

La sottoscritta.....Sabrina Pintus.....

.....
....., professione...Tecnologo, in riferimento all'incarico di docenza nell'ambito del corso di Formazione e Aggiornamento per Ispettori e Agenti Fitosanitari di cui agli art. 18 e 19 del D.L.gs. n.19/21 nella Regione Abruzzo... 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. 165/2001 e s.m.i, **l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse** in riferimento a quanto 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 09/10/2023

Firma



