

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

Oggetto: Incarico di .....– dichiarazione di assenza di conflitto d’interesse Sig.

DIRITTO AMMINISTRATIVO PER FORMAZIONE PER IL PERSONALE NEOASSUNTO - PESCARA

Il/La sottoscritto/a nato/a a.....il <sup>VALERIO TALLINI</sup> 27/11/1962 e residente in Via..... N.....,  
Codice Fiscale....., professione <sup>AVVOCATO</sup> ..... in riferimento  
all’incarico di DIRITTO AMMINISTRATIVO PER FORMAZIONE PER IL PERSONALE NEOASSUNTO - PESCARA

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 9.12.2024.....

Firma.....  
