|  |
| --- |
| **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**  **ASSENZA CONFLITTO DI INTERESSE**  (resa nelle forme di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)  **Appaltatori, Consulenti, Collaboratori** |

**Il/la sottoscritto/a**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell’art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l’applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge;

**(la presente dichiarazione *non* è oggetto di pubblicazione da parte di Finpiemonte)**

in qualità di titolare del seguente incarico di consulenza / collaborazione presso Finpiemonte

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**Sezione 1 – svolgimento di incarichi in PA.AA. o enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione**

di non aver assunto incarichi presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

***oppure***

di aver assunto incarichi presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (riportare gli incarichi sino al biennio precedente)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ente conferente** | **Incarico** | **Data di conferimento dell’incarico** | **Termine di scadenza**  **(o di avvenuta cessazione)** |
| Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |

**Sezione 2 – Titolarità di cariche in PP.AA. o enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione**

di non avere alcuna titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

***oppure***

di essere titolare delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ente conferente** | **Carica** | **Data di conferimento della carica** | **Termine di scadenza**  **(o di avvenuta cessazione)** |
| Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |

**Sezione 3 – Attività professionale**

di non svolgere attività professionale

***oppure***

di svolgere la seguente attività professionale

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipologia di attività professionale** | **Descrizione** |
| Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |

**Sezione 4 – CONFLITTO DI INTERESSI**

che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi (diritto o indiretto, anche solo potenziale) in relazione alle attività svolte;

***oppure***

che, in relazione al dichiarante, sussistono le seguenti situazioni (anche solo potenziali) di conflitto di interessi Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

***oppure***

che, in relazione a “soggetti collegati” al dichiarante (es. parenti o affini, organizzazioni o enti, etc.) sussistono le seguenti situazioni (anche solo potenziali) di conflitto di interessi Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

Luogo e data Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

Firma del Dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alla presente dichiarazione si allega:

* Copia fotostatica del Documento di identità in corso di validità del Dichiarante.