

DICHIARAZIONE ASSENZA CONFLITTO INTERESSI¹
(da compilare a cura del collaboratore/consulente di ARTI)

Il/la sottoscritto/a SAVINO Nicola in qualità di Program Manager mediante incarico sottoscritto il _____ per l'attività di Program Manager PON GOVERNANCE 2014-2020 Asse VII – Azione 7.2.1 Progetto “Interventi di rafforzamento della capacità amministrativa del personale della Regione Puglia impegnato a supporto del governo e della gestione delle risorse comunitarie”.

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi di cui all'art. 53, comma 14, del D.lgs n. 165/2001, come modificato dall'art. 1, comma 42, lett. H) e i) della L. n. 190/2012;
- di impegnarsi a comunicare le eventuali situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi, che dovessero insorgere durante lo svolgimento dell'incarico;
- di essere consapevole che la presente dichiarazione viene resa in osservanza e per le finalità dell'art. 53, comma 14, del D.lgs n. 165/2001.

La presente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà viene resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, nella piena consapevolezza delle se successivo art. 76 nel caso di dichiarazioni mendaci.

Si allega alla presente dichiarazione copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità in corso di validità.

Locorotondo 14/04/2023
(luogo e data)



(firma)

¹I dati personali forniti sono raccolti e trattati nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679