

## MODELLO B

### DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO D'INTERESSE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

con riferimento all'incarico di **esperto** per il progetto **FSE PON "Inclusione sociale e lotta al disagio 2017-2018"**

“ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ”

*(specificare Modulo)*

consapevole della responsabilità penale cui può incorrere, ex art. 76 D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci o, comunque, non più rispondenti a verità, ai sensi dell'art. 47 del medesimo decreto;

#### **DICHIARA**

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 all'assunzione dell'incarico sopra indicato.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_