

INCARICHI DI COLLABORAZIONE O CONSULENZA

Dichiarazione del collaboratore/consulente dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse e di incompatibilità

Il sottoscritto GIANLUCA BERTAGNA

CODICE FISCALE: 00000000000

In riferimento all'incarico con il vostro ente

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000

DICHIARA

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)


che nei propri confronti non sussistono

- le condizioni di incompatibilità e inconferibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39;
- le condizioni ostative all'affidamento dell'incarico ai sensi del decreto legislativo 31 dicembre 2012 n. 235;
- le condizioni previste all'articolo 14, comma 8, del decreto legislativo 27 ottobre 2009 n. 150;
- ulteriori condizioni di incompatibilità e inconferibilità contemplate e/o sopraggiunte a seguito dell'adozione di specifiche norme di legge.

DICHIARA, altresì,

di impegnarsi ad osservare gli adempimenti e obblighi previsti dal vigente regolamento sul funzionamento del Nucleo di Valutazione del Comune di Pescantina e dalla normativa di riferimento.

Volta Mantovana, 11.10.2019

 Firma