

AI COMUNE DI SALA BAGANZA  
Via V. EMANUELE II, 34  
43038 SALA BAGANZA PR

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI**  
(art. 53, comma 14 del D.Lgs. n. 165/2011)

Il/La sottoscritto/a FRANZINI GABRIELE nato/a a PARMA  
il 23/11/1971, residente a PARMA  
Via ARGONNE con riferimento all'incarico di \_\_\_\_\_

Visto l'art. 53 del D.Lgs. 165/2001;

Visto l'art. 20 del D.Lgs 39/2013;

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000  
(dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà):

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con l'Amministrazione in indirizzo;
- di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza nell'interesse dell'Ente;
- di aver preso piena cognizione del DPR 16 aprile 2013, n. 62 (Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici) e delle norme in esso contenute.

Allego alla presente fotocopia documento di riconoscimento del sottoscritto.

Data, li 23/06/2017

  
\_\_\_\_\_