

Oggetto : Dichiarazione di assenza di conflitto d'interesse - affidamento incarico di collaborazione/consulenza

Il/La sottoscritto/a Coffelino Roberto nato/a
..... il 24/5/54 residente in
Via Col. Sufi
N. h.v. Codice fiscale CPPS.V.T.54E24F147D iscritto
all'Albo degli Avvocati della provincia di Milano al n. 32
Con riferimento all'incarico di DST D.R. 680/14 Del. GR 34/26

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere e false attestazioni e delle sanzioni previste dall'art. 20, comma 5 del D.Lgs. 39/2013

DICHIARA

l'insussistenza di alcuna delle cause di inconferibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39

Dichiara, altresì, di essere informato che:

- Ai sensi dell'art. 15, comma 1 del d. lgs. 33/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'Amministrazione, unitamente al curriculum vitae, nell'apposita sezione "Amministrazione Trasparente-Consulenti";
- Di essere a conoscenza del DPR 16 aprile 2013, n. 62 "Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici" e del Codice integrativo di Comportamento del Comune di Milazzo approvato con deliberazione di G.M. n. 118/2014 e di impegnarsi al rispetto degli stessi, pena la risoluzione del contratto;
- I dati personali forniti con la presente dichiarazione saranno trattati, ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n.196 e successive integrazioni, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo, data 26-2-24

Firma [Firma]