

**DICHIARAZIONE DI INESISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'
E DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI**

La sottoscritto CLAUDIO NODARI nato a _____ il _____
_____ residente _____ in via _____
_____ codice fiscale _____ in _____
relazione all'incarico _____ professionale _____ avente _____ ad _____

avvalendomi delle disposizioni in materia di autocertificazione di cui all'art.47 del D.P.R. n.445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del citato D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze di cui all'art.75, co.1, del medesimo D.P.R., sotto la mia responsabilità, ai sensi del D.P.R. n.62 del 16 aprile 2013 (Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'articolo 54 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n.165) e del codice di comportamento del comune di Bienno

DICHIARA

- di aver preso piena cognizione del D.P.R. n.62 del 16 aprile 2013 (Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'art.54 del decreto legislativo 30 marzo 2011, n. 165) e del vigente codice di comportamento del comune di Bienno, nonché delle norme negli stessi contenute, per quanto applicabili;
- che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi con quanto previsto dal codice di comportamento del comune di Bienno;
- di non avere cause di incompatibilità allo svolgimento delle prestazioni di consulenza/collaborazione nell'interesse del comune di Bienno;
- di impegnarmi a comunicare, per tutta la durata dell'incarico, al comune di Bienno l'eventuale insorgenza delle cause di cui sopra;
- ☒ di non avere svolto nell'ultimo anno attività della stessa tipologia per il comune di Bienno;
☐ di avere svolto nell'ultimo anno (dal periodo dal _____ al _____) attività di consulenza/collaborazione _____ avente _____ ad _____ oggetto _____ per il comune di Bienno;
- ☒ di non essere lavoratore (privato/pubblico) collocato in quiescenza;
☐ di essere lavoratore (privato/pubblico) collocato in quiescenza e che, pertanto, sono consapevole che, ai sensi dell'art.5 (Riduzione di spese delle pubbliche amministrazioni) comma 9 del Decreto Legge 6 luglio 2012 n.95 l'incarico a me affidato è a titolo gratuito e della durata non superiore a un anno non prorogabile né rinnovabile;
- ☒ di non essere lavoratore in servizio presso altra pubblica amministrazione;
☐ di essere lavoratore in servizio presso altra pubblica amministrazione _____ e di essere in possesso di specifica autorizzazione della stessa a svolgere l'incarico che il comune di Bienno intende affidarmi. Allego alla presente l'autorizzazione.

Si allega alla presente dichiarazione copia fotostatica non autenticata di un documento di identità.

Bienno, 02/04/2025

In fede

