

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

Il sottoscritto BONTEMPI MONICA nata a BRENO il 24/09/1991 residente a BERZO INFERIORE in via SAN LORENZO, 33 codice fiscale BNT MNC 91P 64B149X in relazione all'incarico professionale avente ad oggetto

AFFIDAMENTO INCARICO DI COLLABORAZIONE OCCASIONALE  
PRESSO IL SERVIZIO ECONOMICO-FINANZIARIO E  
SERVIZIO AFFARI GENERALI (TRIBUTI)

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 Berzo Inferiore

### 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 Berzo Inferiore, 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 Berzo Inferiore;
- di non avere cause di incompatibilità allo svolgimento delle prestazioni di consulenza/collaborazione nell'interesse del comune di Berzo Inferiore;
- di impegnarmi a comunicare, per tutta la durata dell'incarico, al comune di Berzo Inferiore l'eventuale insorgenza delle cause di cui sopra;
- di non avere svolto nell'ultimo anno attività della stessa tipologia per il comune di Berzo Inferiore;  
▪ di avere svolto nell'ultimo anno (dal periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_) attività di consulenza/collaborazione avente ad oggetto \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ per il comune di Berzo Inferiore;
- 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 Berzo Inferiore intende affidarmi.

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

Berzo Inferiore, 18 GEN 2021

In fede  
Bonempi Monica