ALLEGATO B

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO D'INTERESSE - AFFIDAMENTO INCARICO DI COLLABORAZIONE/CONSULENZA

(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA *EX* ARTT. 46-47 DEL D.P.R. 445/2000)

Il.sottoscritto.Salvatore.Errichiello

_____ nato/a a _____ il _____ e residente in _____ via _____ n. _____ CAP _____

Codice Fiscale _____ professione _____

in qualità di _____ alla data del _____

per l'incarico di _____

a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nel caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14, del D. Lgs. n. 165/2001 e s.m.e.i, per proprio conto **l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse**.

firmato