

MODELLO AUTOCERTIFICAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI CONFLITTI DI INTERESSE, AI FINI DEL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI CONSULENZA E COLLABORAZIONE E DI ASSENZA DI PROCEDIMENTI PENALI

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)**

Il/la sottoscritto/a SARA PALAI,
nato/a FORLI il 13/08/1977 e
residente a FORLI in Via ALBERI 16/F
relativamente al conferimento dell'incarico di CONSULENTE ESTERNO IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA, CON INCARICO DI RSPP,
per il periodo dal 01/01/2020 al 31/12/2020, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo Unico, DPR 28/12/2000 n.445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo Unico in caso di dichiarazioni false e mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- di non trovarsi, nei confronti dell'Amministrazione, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi;
- di non aver riportato condanne penali per cui è prevista la menzione nel Casellario Giudiziale ad uso amministrativo e di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente alla Amministrazione l'eventuale insorgere di taluna delle situazioni sopra menzionate.

L'Amministrazione informa che ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) i dati conferiti con la presente dichiarazione sostitutiva saranno utilizzati in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono specificati, nonché per gli adempimenti ad essi conseguenti, ivi inclusa la pubblicazione dell'atto sul sito istituzionale.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle informazioni contenute nella presente dichiarazione.

Luogo e data FORLI, 12/06/2020

Firma Sara Palai

Si allega copia documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.