

Comunità Montana Calore Salernitano
Roccadaspide
UFFICIO PROTOCOLLO

17 SET. 2020

Prot. 6552

AL DIRIGENTE SETTORE TECNICO
DELLA C.M. CALORE SALERNITANO
Via Cesine, 10 ROCCADASPIDE (SA)

OGGETTO: Procedimento PUCA VITO c/C.M. Calore Salernitano - Conferimento
Incarico Legale -

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSE

(art. 53 D. Lgs. 165/2001 modificato dalla L. 190/2012)

E

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'

(art. 20 D.Lgs n. 39 del 8 aprile 2013)

Il sottoscritto Avvocato MARCO GIUSEPPE FIORE nato a CAMPORA il 14/09/1964
iscritto all'Albo degli Avvocati di VALLI BENE LUCANIA comunica di accettare l'incarico legale per il
procedimento in oggetto e, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste
all'art. 76 del DPR 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere e false attestazioni, VISTI gli artt. 15
del D.Lgs 33/2013; 20 del D.Lgs 39/2013; 53 del D.Lgs 165/2001;

DICHIARA

- che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse né inconferibilità o incompatibilità con l'incarico in oggetto;
- che non svolge incarichi e non è titolare di cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;
- che non ha rapporti di pubblico impiego;
- che svolge le seguenti attività professionali AVVOCATO

- Di impegnarsi a rispettare il codice di comportamento dell'Ente in indirizzo.
- Di impegnarsi a comunicare all'Ente ogni variazione dei dati forniti nell'ambito della presente dichiarazione.

DICHIARA infine di essere informato che:

- La presente dichiarazione sarà pubblicata, insieme al curriculum vitae e all'indicazione del compenso percepito, sul sito web della C.M.C.S., sezione Amministrazione Trasparente, come previsto dal D. Lgs. 33/2013, art. 15, comma 1.
- I dati personali forniti con la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

Il dichiarante

