

OGGETTO: Dichiarazione di insussistenza inconfiribilità, incompatibilità e assenza conflitti interesse in ordine all'incarico professionale di assistente sociale...l/ A sottoscritt/a (nome e cognome) MARIA MAZZA,Residente in SAPONARA Via/Piazza FIRENZEC.F. MZZMRA76M47F158V, P.IVA 03689690836
domiciliat...in (indicare solo se diverso dalla residenza) _____ via _____ n. _____con riferimento all'incarico di assistente sociale K 26 ORE SETTIMANAL'
X 48 SETT. PRESSO C. DI MILAZZO (FONDO POVERTA'
18)

consapevole delle conseguenze penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, e ferme restando le dichiarazioni già fornite in sede di presentazione della candidatura, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del predetto D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- l'insussistenza di situazioni di inconfiribilità previste dal Decreto legislativo 8 aprile 2013 n.39;
- l'insussistenza di cause di incompatibilità previste dal Decreto legislativo 8 aprile 2013 n.39;
- di non trovarsi in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, prevista dalla normativa vigente;
- di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 15, comma 1 del D.Lgs 33/2013 la presente dichiarazione, unitamente al curriculum vitae, sarà pubblicata sul sito web dell'Amministrazione, nell'apposita sezione dell'Amministrazione Trasparente;
- di essere edotto degli obblighi derivanti dal DPR 16 aprile 2013, n.62 "Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici e dal Codice di comportamento adottato dal Comune di Milazzo capofila del DSS 27 con deliberazione della Giunta Comunale n. 118 di data 20 dicembre 2013 e successiva integrazione e di impegnarsi al rispetto degli stessi, pena la risoluzione del contratto.

--l/ A sottoscritt/a dichiara inoltre di essere consapevole dell'obbligo di aggiornare la propria posizione in caso di variazione e qualora dovessero sopravvenire nello svolgimento dell'incarico condizioni ostative o situazioni di conflitto di interessi, darà comunicazione tempestiva all'Amministrazione.

Si acclude, infine, fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Data 06/10/2022

Maria Mazza
Firma