

## **DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI**

**(AI SENSI DELL'ART. 53 COMMA 14, D.Lgs. 165/2001)**

Io sottoscritto **MASSIMILIANO GIONCADA** nato a **CREMONA (CR)** Codice fiscale **GNCMSM67P04D150I**, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per dichiarazioni non veritiere, in riferimento all'incarico conferito in data

### **DICHIARA**

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con il consiglio Regionale dell'ordine degli Assistenti Sociali;
- di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere le prestazioni di cui all'incarico conferito;
- di aver preso piena cognizione del Codice di comportamento dell'Ente pubblicato sul sito istituzionale e del d.P.R. 16 aprile 2013, n. 62 (Regolamento recante Codice di comportamento dei dipendenti pubblici) e delle norme in esso contenute.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione ed in ogni caso, ai sensi del D.LGS. 33/2013, ad autorizzare la pubblicazione della presente dichiarazione sul sito istituzionale dell'ente.

Si allega alla presente dichiarazione copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.