

Modulo assenza conflitto interesse Commissioni

Spett.le
Inapp
Istituto nazionale per l'analisi delle politiche pubbliche
Corso d'Italia, 33
00198 Roma

Oggetto: Attestazione assenza conflitto di interesse

Il/la sottoscritto/a _____
nominato/a con Determina del Direttore Generale n. ____ del __/__/____ in relazione
a _____

consapevole delle sanzioni penali previste della normativa vigente e, in particolare, dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere, avendo **preso visione della lista dei candidati**

DICHIARA

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con INAPP;
- di aver piena cognizione del Codice di comportamento dell'INAPP adottato con Delibera del Consiglio di Amministrazione n.14 del 23 giugno 2015.

Il/La sottoscritto/a si impegna ad osservare l'obbligo della riservatezza e il segreto d'ufficio su ciò di cui verrà a conoscenza nell'adempimento dell'incarico e si impegna ad adottare tutte le cautele necessarie a tutelare la riservatezza di tali informazioni e/o documentazione.

Roma, __/__/____

In fede

In caso di firma autografa di persona non dipendente INAPP, allegare copia di un documento di identità in corso di validità.