

Dichiarazione e attestazione assenza conflitto di interesse consulenti e collaboratori (art. 53 D. Lgs. 165/2001 modificato dalla L. 190/2012)

**Al Responsabile dell'Area affari Generali  
Al Responsabile della Trasparenza e della prevenzione della Corruzione  
presso il COMUNE DI SOMMATINO**

OGGETTO: Dichiarazione di assenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse

Il sottoscritto dr. NICOLA IPPOLITO nato a SALEMI il 20/11/1952 e residente in SALEMI via SANTA CROCE n.32, Codice Fiscale: PPLNCL52S20H700C, in qualità di COMPONENTE DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI con riferimento all'incarico da conferire quale Revisore dei Conti del Comune di Sommatino

**DICHIARA**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000:

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, nei confronti dell'Amministrazione Comunale
- che non vi sono altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza/collaborazione nell'interesse dell'Ente;
- di accettare le condizioni contrattuali indicate nella determinazione di incarico;
- di aver preso piena cognizione del DPR 16 aprile 2013, n. 62 (regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici) e del Codice di Comportamento del Comune di Sommatino

**DICHIARA**

- di non svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione ovvero di svolgere attività professionale: eventualmente COME DA CURRICULUM VITAE ALLEGATO
- di NON avere la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;
- che il proprio compenso, comunque denominato, relativo al rapporto di consulenza o di collaborazione, (dare se sussiste specifica evidenza delle eventuali componenti variabili o legate alla valutazione del risultato) è pari a \_\_\_\_\_

Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere se del caso nuova dichiarazione.

Il/la sottoscritto/a, preso atto che, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla predetta legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità, dichiara che le informazioni sopra riportate sono complete, esaustive e corrispondenti al vero. Ai sensi dell'art. 38, comma 3 del DPR n. 445/2000, si allega alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.

Firma  
