

**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSE E DI
CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'**
(Art. 53, comma 14 del D.Lgs. 165/2001 e Art. 20 del D.Lgs. 39/2013)

Il sottoscritto Sara Checchia nato a Reggio Emilia il 12-05-1981 Codice Fiscale CHCSRA81E52H223Z P.IVA 02537470359 in relazione al seguente incarico FORMAZIONE ABA IN CLASSE conferito con ICS MONS. L. VITALI BELLANO

DICHIARA

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

- che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con ICS MONS. L. VITALI di BELLANO, ai sensi ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs 165/2001, come modificato dalla legge n. 190/2012
- che non sussistono cause di incompatibilità o inconferibilità, ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs 39/2013, a svolgere incarichi nell'interesse del ICS MONS. L. VITALI di BELLANO
- di prestare l'attività professionale di PSICOLOGO
- di essere titolare dei seguenti incarichi e/o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da Pubbliche Amministrazioni (*indicare gli incarichi e/o cariche rivestiti/e e l'ente privato conferente*)

- di non essere titolare di incarichi o di cariche di enti di diritto privato regolati o finanziati da pubbliche amministrazioni.

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

È CONSAPEVOLE

Che i presenti dati e il CVE fornito saranno diffusi sul sito web del ICS MONS. L. VITALI di BELLANO sezione Amministrazione Trasparente.

REGGIO EMILIA, lì 10-04-2024

Firma

