

**DICHIARAZIONE ASSENZA CONFLITTO INTERESSI**

Il/la sottoscritto/a, \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ e  
residente a \_\_\_\_\_ consapevole delle conseguenze penali di dichiarazioni  
mendaci, falsità in atti o uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, per quanto gli è dato sapere  
alla data della presente dichiarazione, dichiara sotto la propria responsabilità, che non sussistono  
situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse tra il sottoscritto/a e i soggetti dell'Amministrazione  
titolare indicati nell'Avviso indicato in intestazione. Il/la sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare  
tempestivamente, entro la data di chiusura della procedura selettiva, l'eventuale variazione del contenuto  
della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_