

**AUTOCERTIFICAZIONE INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI,
ANCHE POTENZIALI, DI CONFLITTO DI INTERESSE**

Il/La sottoscritta/o _____ nata/o a _____ il __/__/____, in qualità di _____ dell'I.I.S. "Polo Tecnico di Adria", con sede in via Dante n. 17 - 45014 - Adria (RO), C.F.90016130297, tel. 0426-900667, e-mail: rois011005@istruzione.it,

- relativamente all'affidamento dell'incarico di "Esperto Psicologo", mediante adesione al Bando;
- visti gli art. 6, 7 e 14 del D.P.R. 16 aprile 2013, n. 62;
- visto l'art. 6-bis della Legge 7 agosto 1990, n. 241,

CONSAPEVOLE

di quanto previsto dal D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,
sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con l'Istituto di Istruzione Superiore Polo Tecnico di Adria.

Luogo e data

Firma

.....