

ATTESTAZIONE DELL'AVVENUTA VERIFICA DELL'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI ANCHE POTENZIALI DI
CONFLITTO DI INTERESSE

(ai sensi dell'art. 53, comma 14, D.Lgs 165/2001)

La sottoscritta n.q. di Responsabile Area 2^ AREA SERVIZI ECONOMICO - FINANZIARI

Visto l'incarico conferito con Decreto del Sindaco n° 17 del 22.06.2021 ed acquisita l'autocertificazione;

Visto l'art. 53 del D.Lgs 165/2001, come modificato dalla legge n. 190/2012;

Visti il Curriculum Vitae del professionista Dott.ssa Clelia Scarano e la dichiarazione di assenza di cause di incompatibilità;

ATTESTA

L'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs 165/2001, come modificato dalla legge n. 190/2012, effettuata alla data di conferimento dell'incarico e sulla base dei documenti e atti a disposizione e noti.

F.to Dott.ssa Maria De Francia

firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.
3, comma 2°, D.Lgs. 39/93