

Mod.B) Direttiva n.6/2018

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI
(ART. 53, COMMA 14, D.Lgs n. 165/2001)**

La sottoscritta Guia Risari nata a Milano il 14/08/1971
C.F. RSRGUI71M54F205H

DICHIARA

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

1. L'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi, ai sensi della normativa vigente, con il Comune di Cavallino-Treporti;
2. Di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di collaborazione/consulenza nell'interesse del Comune di Cavallino-Treporti,
3. Di aver preso piena cognizione del Codice di comportamento del Comune di Cavallino-Treporti.

Allega fotocopia del documento di riconoscimento

Data 21/01/2021

Firma



**ATTESTAZIONE DELL'AVVENUTA VERIFICA DELL'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI, ANCHE
POTENZIALI, DI CONFLITTO DI INTERESSI**

IL RESPONSABILE DELL'AREA/SERVIZIO _____

VISTO l'articolo 53, comma 14, del D.Lgs n. 165/2001 come modificato dall'articolo 1, comma 42 della L. n. 190/2012, che prevede che il conferimento di ogni incarico sia subordinato all'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi;

VISTA la dichiarazione di assenza di conflitto di interesse, sottoscritta, in data _____ dal/la Dr./Dr.ssa _____

VERIFICATO che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi per lo svolgimento dell'incarico affidato;

ATTESTA

L'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi, ai sensi dell'articolo 53 del D.Lgs n. 165/2001, come modificato dalla L. n. 190/2012.
La presente attestazione è pubblicata sul sito istituzionale dell'Ente e trasmessa al Responsabile della prevenzione della corruzione.

Data _____

Firma

Mod. A) Direttiva n. 6/2018

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O ALLA TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA P.A. ED ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' PROFESSIONALI

(art. 15 del D.lgs n. 33/2013

Al Responsabile dell'Area _____
p.c al Responsabile della Trasparenza e Corruzione

OGGETTO: Incarico di collaborazione/consulenza per promozione alla lettura e alla scrittura_

Il/La sottoscritto/a _Guia Risari
Nato/a a Milano__il_14/08/1971_
CF. _RSRGUI71M54F205H___P.IVA__09863820016_

In relazione all'affidamento dell'incarico in oggetto evidenziato

Consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 76 del DPR n. 445/2000) nonché della sanzione amministrativa della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 45 del D.Lgs n. 445/2000)

D I C H I A R A

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000:

(*flaggare la casella che interessa*)

- **Di NON svolgere incarichi per enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:**
- Di svolgere i seguenti incarichi per enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

Ente conferente l'incarico	Oggetto dell'incarico	Durata dell'incarico	Compenso (lordo) annuo

- **Di Non ricoprire alcuna carica in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:**
- Di ricoprire le seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

Ente conferente l'incarico	Oggetto dell'incarico	Durata dell'incarico	Compenso (lordo) annuo

- Di NON svolgere attività professionali
- Di svolgere le seguenti attività professionali: **scrittrice e traduttrice (libera professionista)**

Il/la sottoscritto/a inoltre:

- Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs n. 196/2003, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- Acconsente alla pubblicazione della presente dichiarazione sul sito istituzionale del Comune

Luogo e data_Torino, 21/02/21

FIRMA E TIMBRO

(in caso di sottoscrizione non digitale allegare copia fotostatica di documento di identità in corso di validità)

Cristina Rizari