

AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO PROFESSIONALE PER ATTIVITÀ DI REVISORE CONTABILE NELL'AMBITO DEL PROGETTO “FAMILIA - FAMIGLIE MIGRANTI: INTERVENTI LOCALI DI INCLUSIONE ATTIVA” (CUP C99G18000080002) FINANZIATO DA FONDO ASILO, MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE 2014-2020.

DICHIARAZIONE DI ASSENZA CONFLITTO DI INTERESSI

Al Comune di Prato
Servizio Sociale e Immigrazione
PEC: comune.prato@postacert.toscana.it

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (Prov. _____) il ____/____/_____ e

residente nel Comune di _____ Prov. (_____)

Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000, nel caso dai controlli emergano dichiarazioni non corrispondenti al vero:

DICHIARA

l'assenza di conflitto di interesse, in particolare che non esistono relazioni finanziarie, d'affari, di lavoro o di altro genere con il soggetto capofila e agli altri partner del progetto, comprese quelle derivanti dalla prestazione al cliente-beneficiario di taluni servizi diversi dalla revisione.

Data _____ Firma _____