

## Allegato 2

Al Comune di Gallipoli  
Via Pavia  
73045 Gallipoli

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO D'INTERESSI (ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. 165/2001)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (cognome) (nome) nato a \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ (luogo) (prov.) residente a \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ (luogo) (prov.) (indirizzo) In  
relazione all'incarico conferito dal Comune di Gallipoli come sotto dettagliato (specificare l'autorità  
giudiziaria e gli estremi della delibera di conferimento incarico )  
\_\_\_\_\_: Ai fini e  
per gli effetti di quanto previsto dall'art. 53, comma 14 del D. Lgs 165/2001, così come modificato  
da ultimo dalla legge 190/2012;

Consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle  
relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

### **DICHIARA**

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

Di non trovarsi in alcuna situazione, anche solo potenziale, di conflitto di interesse con il Comune  
di Gallipoli

Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.Lgs. 30/06/2003 n. 196  
che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente  
nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_ Il/La Dichiarante \_\_\_\_\_ (luogo, data)

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato  
in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non  
autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un  
incaricato, oppure a mezzo posta.

### Allegato 3

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI INCOMPATIBILITA' DI CUI ALL'ARTICOLO 20, COMMA 1, DEL DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39

Il/La \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ In relazione all'incarico conferito dal  
Comune di Gallipoli come sotto dettagliato (specificare l'autorità giudiziaria e gli estremi della  
delibera \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ conferimento \_\_\_\_\_ incarico \_\_\_\_\_ )  
\_\_\_\_\_:Consapev  
ole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabili dalla legge per le false attestazioni e  
dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

#### DICHIARA

Di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del citato decreto legislativo n. 39/2013.

(Data)

IL/LA DICHIARANTE