Dichiarazione di assenza di conflitto d'interesse

Il/ Lasottoscritto/a_____

nato a_____e residentea _____

Codice Fiscale _____

professione **Docente.**

In qualità di **esperto**per l'incarico di RSPP

- vista la normativa in materia, qui richiamata, sulle situazioni anche potenziali, di conflitto d'interesse

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia, per proprio conto **l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse**.

Il sottoscritto s'impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione.

Data

Firma