

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO D'INTERESSE

Il/La sottoscritto/a IOB MONICA

nato/a a _____ il _____ residente a _____

in via/piazza _____

C.F. BIOMNC64H43L483F tel. _____ e-mail _____

con riferimento all'incarico di collaborazione occasionale per assistenza nello svolgimento di concorso per l'assunzione per la copertura di n. 1 posto a tempo parziale 18 ore settimanali indeterminato profilo professionale "assistente" – personale amministrativo di area B - posizione economica B1.

Consapevole della responsabilità penale cui può incorrere, ex art. 76 D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci o, comunque, non più rispondenti a verità, ai sensi dell'art. 47 del medesimo decreto;

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14 del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i., l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi all'assunzione dell'incarico sopra indicato.

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

Luogo e data Tolmezzo, 09/05/2025

F.to Monica Iob