

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di Gazzaniga

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI D'INTERESSE

(ai sensi dell'art. 53 comma14 del D. Lgs. 165/2001)

Il/la sottoscritto/a NORIS FLAVIA

codice fiscale NRSFLV64L45D952X nato/a il 05/07/1964

a GAZZANIGA prov. BG

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000:

- 1) l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi, ai sensi della normativa vigente con l'Istituto Comprensivo di Gazzaniga
- 2) di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di collaborazione/consulenza nell'interesse dell'Istituto Comprensivo di Gazzaniga
- 3) di aver preso piena cognizione del DPR16/04/2013 n. 62 (*Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici*) e delle norme in esso contenute

luogo e data

19 luglio 2022

firma _____ F.to NORIS FLAVIA _____

Si allega copia di un documento di riconoscimento