29073__Repubblica_Italiana

Ministero dell’Istruzione,dell’Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO OVEST 1 BRESCIA

###### Viale Colombo 30 – 25127 BRESCIA Tel. 030/310897 – Fax 030/3730018

###### Codice Ministeriale BSIC885009 - C.F. 80050570177 –

Sito internet: [www.icovest1brescia.gov.it](http://www.icovest1brescia.gov.it); email istituzionale: [bsic885009@istruzione.it](mailto:BSEE016001@istruzione.it)

email P.E.C.: [bsic885009@pec.istruzione.it](mailto:bsic885009@pec.istruzione.it)

*Prot.n*

*Alla attenzione del Dirigente scolastico*

*I.C. “OVEST 1” Brescia*

**Oggetto : Dichiarazione di assenza di conflitto di interessi**

La sottoscritta ………………………. in qualità di esperto esterno per l’espletamento dell’incarico ….………………………., ai sensi dell’art. 15 d.lgs 33/2013 e successive modifiche o integrazioni

DICHIARA

di essere titolare dei seguenti incarichi/cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla PA o di svolgere attività professionali come di seguito indicato :

DICHIARA

l’assenza di conflitto di interessi nello svolgimento della prestazione.

luogo

Data

In fede

Firma

29073__Repubblica_Italiana

Ministero dell’Istruzione,dell’Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO OVEST 1 BRESCIA

###### Viale Colombo 30 – 25127 BRESCIA Tel. 030/310897 – Fax 030/3730018

###### Codice Ministeriale BSIC885009 - C.F. 80050570177 –

Sito internet: [www.icovest1brescia.gov.it](http://www.icovest1brescia.gov.it); email istituzionale: [bsic885009@istruzione.it](mailto:BSEE016001@istruzione.it)

email P.E.C.: [bsic885009@pec.istruzione.it](mailto:bsic885009@pec.istruzione.it)

Brescia, xxxxxx

Prot.n.

**OGGETTO: ATTESTAZIONE DELL’AVVENUTA VERIFICA DELL’INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSI AI SENSI DELL’ART. 53 COMMA 14 D.LGS. 165/2001**

La sottoscritta xxxxx nata a xxxx il xxxx, in qualità di DIRIGENTE SCOLASTICO dell’ISTITUTO COMPRENSIVO “OVEST 1” di Brescia, in merito all’affidamento degli incarichi professionali nei confronti di xxxxxx, avente per oggetto: PROGETTO xxxxxxx

* Vista la documentazione prodotta ed assunta al numero di prot.
* Verificata l’assenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi, ai sensi di quanto previsto dall’art.53 comma 14 del decreto legislativo n.165/2001 come modificato dall’art.1 della Legge 6 novembre 2012, n.190.

ATTESTA CHE

con riferimento agli incarichi sopra citati, è stata effettuata la verifica di insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi a svolgere detti incarichi.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Mariarosaria Marinaro