



Istituzione ai Servizi Sociali

'Davide Drudi'

Comune di Meldola

Provincia di Forlì-Cesena

Strada Meldola San Colombano n. 1 - 47014 Meldola

Tel 0543/49.99.11. – Fax 0543/49.99.12



DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSE E DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'

(ai sensi dell'art. 53, comma 14 del D.Lgs. 165/2001 e dell'art. 20, del D.Lgs. 39/2013)

SPETT.LE ISTITUZIONE AI SERVIZI SOCIALI
"DAVIDE DRUDI"

Strada Meldola San Colombano n. 1
47014 MELDOLA (FC)

OGGETTO INCARICO DI SERVIZIO DI INTERPRETARIATO NELLE
GIORNATE DEL 10/11/12 MAGGIO 2022 NELL'AMBITO DEL PROGETTO
ERASMUS+ "DEVELOPING LANGUAGE IN PRE-SCHOOLS" - CIG
ZCD3656BA8 - CUP D99G20002170006.

Il sottoscritto (cognome e nome) SARA GALEOTTI

nato/a il dati oscurati per privacy a dati oscurati per privacy

nella sua qualità di libero professionista, in riferimento all'incarico di cui all'oggetto

Visto l'art. 53 del D.Lgs. 30 marzo 2001 n. 165 come modificato dalla legge n. 190/2012;

Visto l'art. 15 del D.Lgs. 15 marzo 2013 n. 33;

Visto il D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39;

Visto il Codice di Comportamento dei dipendenti del Comune di Meldola approvato con Delibera di Giunta n. 12 del 30/01/2014, come modificato, e reso disponibile attraverso il sito internet del Comune;

IN RELAZIONE ALL'INCARICO IN OGGETTO

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e s.m.i.

DICHIARA

- CHE non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con l'incarico e più in generale con l'attività del il Comune di Meldola e dell'Istituzione "D. Drudi";
- CHE non sussistono cause di incompatibilità o inconferibilità a svolgere incarichi nell'interesse del Comune di Meldola;

- che presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

(contrassegnare la casella per indicare il caso che ricorre)

non svolge incarichi

svolgere i seguenti incarichi

N.	DENOMINAZIONE ENTE	INCARICO RICEVUTO

non è titolare di cariche

ricoprire le seguenti cariche:

N.	DENOMINAZIONE ENTE	CARICA RICOPERTA

DICHIARA inoltre

di non svolgere attività professionali

di svolgere le seguenti attività professionali:

DI ESSERE DIPENDENTE DI COOPERATIVA DI
PROVVIDIME E LAVORO

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

DICHIARA infine di essere informato che:

- ai sensi dell'art. 15 comma 1 D.Lgs. 33/2013 e s.m.i., la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'Amministrazione, unitamente al curriculum vitae, in apposita sezione (Amministrazione Trasparente / Consulenti e collaboratori);

- i dati personali forniti con la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allego alla presente, ai sensi di quanto previsto dall'art. 38, comma 3 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, copia fotostatica del documento di identità, in corso di validità.

Luogo e data Meldola
10/5/2012

IL DICHIARANTE

Firma olografa
oscurata nel
rispetto delle linee
guida in materia di
privacy