

**DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI
INTERESSI ***

(ai sensi dell'articolo 6, decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39, recante "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190")

Il sottoscritto _____PAOLA DE MICHELI_____, nato a ___PIACENZA_____,
il___1 SETTEMBRE 1973___, residente in___PIACENZA VIA DELLA FERMA 14___
_____, ai fini del
conferimento dell'incarico di _____COMMISSARIO DI GOVERNO_____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di non incorrere in nessuno dei divieti di cui alla legge 20 luglio 2004, n. 215.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

Lì,___11/09/2017___

Firmato

* La presente dichiarazione è stata redatta in conformità all'originale per rendere il testo accessibile come previsto dall'art. 2, comma a, Legge 4/2004.