

**Modulo n. 2**

**Dichiarazione interessi finanziari e conflitto di interessi - dipendenti**

*Al responsabile di servizio competente  
p.c. al Responsabile della trasparenza e della prevenzione della corruzione*

**OGGETTO:** Comunicazione degli interessi finanziari e conflitti d'interesse –

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

**(ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N 445)**

**PRIMA SEZIONE**

Il/la Sottoscritto/a ..... dipendente di questa  
Amministrazione, con la presente dichiarazione comunica che negli ultimi tre anni:

☐ **NON ha/ha avuto** rapporti, diretti o indiretti, di collaborazione in qualunque modo retribuiti  
con soggetti privati.

☐ **ha/ha avuto** rapporti, diretti o indiretti, di collaborazione in qualunque modo retribuiti con  
soggetti privati. In tal caso, precisa inoltre che:

☐ in prima persona, o i parenti o affini entro il secondo grado, il coniuge o il  
convivente hanno ancora rapporti finanziari con il soggetto con cui ha avuto i predetti rapporti di  
collaborazione:

.....  
.....

☐ tali rapporti sono intercorsi o intercorrono con soggetti che abbiano interessi in  
attività o decisioni inerenti al Settore di appartenenza, limitatamente alle pratiche affidate:

.....  
.....

*Le suddette informazioni devono essere rese dal dipendente all'atto dell'assegnazione al Settore e,  
in fase di aggiornamento periodico, all'atto della instaurazione di ciascun rapporto.*

**SECONDA SEZIONE**

Il/la sottoscritto/a ..... dipendente di questa Amministrazione, con la presente dichiarazione comunica che:

A) ☐ **non ha** interessi finanziari che possano porlo in conflitto di interessi con la funzione pubblica assegnatagli.

☐ **ha** interessi finanziari che possano porlo in conflitto di interessi con la funzione pubblica assegnatagli:

B) ☐ **non ha** parenti e affini entro il secondo grado, coniuge o conviventi che esercitano attività politiche, professionali o economiche che li pongano in contatti frequenti con il Settore di appartenenza o che siano coinvolti nelle decisioni o nelle attività inerenti il Settore stesso.

☐ **ha** parenti e affini entro il secondo grado, coniuge o conviventi che esercitano attività politiche, professionali o economiche che li pongano in contatti frequenti con il Settore di appartenenza o che siano coinvolti nelle decisioni o nelle attività inerenti il Settore stesso:

*Le comunicazioni di cui al periodo precedente devono essere aggiornate periodicamente e, comunque, almeno una volta all'anno.*

Il/la sottoscritto/a, preso atto che, ai sensi dell'art.76 del DPR n.445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla predetta legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità, dichiara che le informazioni sopra riportate sono complete, esaustive e corrispondenti al vero.

Ai sensi dell'art.38, comma 3, del DPR n.445/2000, si allega alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

## Modulo n. 2

### Dichiarazione assenza conflitto di interesse consulenti e collaboratori e svolgimento eventuali incarichi

*Al responsabile di servizio competente*

Il/la sottoscritto/a, .....

nato/a a ..... il.....,

#### **DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art.76 del Testo Unico di cui al D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

relativamente all'incarico di componente unico dell'organismo indipendente di valutazione

#### **CHE**

1) ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D. Lgs. n.165/2001 e successive modifiche ed integrazioni:  
(barrare una delle due seguenti ipotesi)

☐ di trovarsi nelle seguenti situazioni potenziali di conflitto d'interesse (specificare di seguito)

.....  
.....

☐ di NON trovarsi in nessuna situazione, anche potenziale, di conflitto d'interessi

- di accettare le condizioni contrattuali previste nel disciplinare di incarico;

2) che ai sensi dell'art.15, comma 1, lettera c) del D.Lgs. n.33/2013 e successive modifiche ed integrazioni:  
(barrare una delle due seguenti ipotesi)

☐ di svolgere incarichi e/o di essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, ovvero di svolgere attività professionale a favore di tali enti  
(specificare di seguito)

Ente	Tipologia incarico	Durata	Compenso

☐ di NON svolgere incarichi e/o di NON essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, ovvero di NON svolgere attività professionale a favore di tali enti

3) che non presenta cause d'inconferibilità e/o incompatibilità a svolgere l'incarico di cui sopra per il Comune di Vicopisano (art.20 del D.Lgs. n.39/2013);

Dichiara inoltre di aver preso cognizione, ai sensi dell'art.2, comma 3, del DPR n.62/2013, dei seguenti documenti:

-Codice di Comportamento Nazionale al seguente link:  
[http://www.viconet.it/comune/sites/www.viconet.it.comune/public/Codice\\_comportamentale.pdf](http://www.viconet.it/comune/sites/www.viconet.it.comune/public/Codice_comportamentale.pdf)

- Codice di Comportamento integrativo del Comune di Vicopisano al seguente link:  
<http://www.viconet.it/comune/sites/www.viconet.it.comune/public/codice%20comportamento%20integrativo.pdf>

(luogo e data) ....., ...../...../...../

Firma

---