

MODULO 3 - «ASSENZA CONFLITTO DI INTERESSI»

Al Responsabile della prevenzione

Al responsabile del Servizio interessato

Il/la sottoscritto/a (1)..... FAUSTINI FEDERICO

nato/a a: CATELARO, il 04-07-78, residente a CASTELRAIMONDO VIA M. BIANCO 12

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dal D.P.R. 445/2000

In qualità di TECNICO INCARICATO

DICHIARA

☒ che NON sussistono situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, nell'incarico svolto, nel rispetto dell'art. 6 bis, l. n. 241/90 e del presente Piano (2):

☐ che sussistono le seguenti situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, nell'incarico svolto, segnalato nel rispetto dell'art. 6 bis, l. n. 241/90 e del presente Piano:

.....
.....
.....

Si allega: copia cartacea o scansione digitale del documento di identità.

Luogo e data

CASTELRAIMONDO 30/06/2020

Il/la dichiarante

(1) Dipendente, collaboratore, consulente, membro degli organi dell'Ente, nonché tutti coloro che a vario titolo intrattengono un rapporto di natura economica con l'Ente stesso.

(2) Gli interessi rilevanti, anche potenziali, riguardano interessi confliggenti in pratiche o azioni specifiche relative ai propri parenti, affini entro il secondo grado, coniuge o convivente; oppure quelli di soggetti od organizzazioni con cui si abbia (o il coniuge o il convivente abbia) causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi; ovvero di soggetti od organizzazioni di cui si sia tutore, curatore, procuratore o agente; ovvero di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui si sia amministratore o gerente o dirigente.

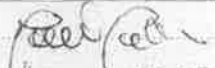
Cognome **FAUSTINI**
Nome **FEDERICO**
nato il **04-07-1978**
(atto n. **00092** P. 1 S. A 1978)
a **CAMERINO (MC)**
Cittadinanza **Italiana**
Residenza **CASTELRAIMONDO (MC)**
Via **MONTI BIANCO 12**
Stato civile **---**
Professione **LIBERO PROFESSIONISTA**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **182**
Capelli **Castani**
Occhi **Castani**
Segni particolari **---**





Firma del titolare 

CASTELRAIMONDO il **09-07-2014**
d'ordine del Sindaco
IL FUNZIONARIO
(G. Di Diego)

Impronta del dito indice sinistro



Scadenza : **04-07-2025**



AU 8200292



1973-14 GCV ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
CASTELRAIMONDO

CARTA D'IDENTITA'

N° AU 8200292

DI

FAUSTINI FEDERICO