

## Dichiarazione conflitto di interesse

### Al Dirigente del Settore

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

Nato/a a \_\_\_\_\_ (luogo) \_\_\_\_\_ (Prov.) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
(luogo) (Prov.) (indirizzo)

dipendente di questa Amministrazione in qualità di \_\_\_\_\_

presso il Settore \_\_\_\_\_ Servizio \_\_\_\_\_

### COMUNICA

- di trovarsi in situazione di possibile conflitto di interessi ai sensi di quanto contenuto nel Codice di Comportamento di Comune di San Benedetto del Tronto in relazione al procedimento/processo indicato:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- il possibile conflitto è relativo alla seguente circostanza:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

chiede pertanto che venga valutata la sussistenza del possibile conflitto di interessi evidenziato e che vengano disposti gli interventi opportuni.

San Benedetto del Tronto, \_\_\_\_\_

(firma)

\_\_\_\_\_