

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO D'INTERESSI
(ai sensi dell'art 20 del d.Lgs n. 39/2013 e art. dell'art. 53 del D.Lgs 165/2001)

Il sottoscritto D'ANGELI FABIANA nato a RIETI il 15/10/1984, residente in VIA MATRICARDI 3 02100 RIETI (RI), relativamente all'incarico di RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE, DIPENDENTE DELLA CMA SRL

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ed in piena conoscenza delle responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

- che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con la Comunità Montana 5^ Zona ai sensi ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. 165/2001 come modificato dalla legge n. 190/2012;
- che non sussistono cause di incompatibilità o inconferibilità, ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 39/2013, a svolgere incarichi nell'interesse della Comunità Montana 5^ Zona;
- che non sussistono altre cause di incompatibilità a svolgere la prestazione sopra indicata nell'interesse della Comunità Montana 5^ Zona – Montepiano Reatino;
- di avere preso piena cognizione Codice di Comportamento dei dipendenti pubblici di cui al D.P.R. 16 aprile 2013, n.62 e del Codice Integrativo approvato con deliberazione della Giunta Comunitaria n. 04 in data 30/01/2014 e di impegnarsi a rispettare quanto stabilito;
- di impegnarsi a segnalare tempestivamente l'insorgenza di eventuali modifiche rispetto alla presente dichiarazione;
- di essere consapevole che la presente dichiarazione verrà pubblicata nella sezione "Amministrazione trasparente" della 5^ Comunità Montana ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs n. 39/2013.

Luogo

RIETI, 29/06/2020

Firma

D'Angeli Fabiana
X X

firmare digitalmente o allegare documento di identità in corso di validità

Cognome **D'ANCELI**
 Nome **FABIANA**
 nato il **15/10/1984**
 (atto n. **843** p. **L. S. A**)
 a **RIETI**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **RIETI**
 Via **VIA MATRICARDI A. 3**
 Stato civile.....
 Professione **TECNICO DELLA PREVENZIONE**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 M. **1,65**
 Statura.....
 Capelli **biondi**
 Occhi **celesti**
 Segni particolari.....



Firma del titolare **Fabiana D'Anceci**
RIETI **19/12/2011**
 Impronta del dito
D'ORDINE DEL SINDACO
COMUNE DI RIETI
UFFICIO ANAGRAFE

