

Oggetto : Dichiarazione di assenza di conflitto d'interesse - affidamento incarico di collaborazione /consulenza

Il/La sottoscritto/a..... SILVIA MAINI .....  
nato/a a..... FUCECCHIO (FI) ..... il 2.06.1969 ..... e residente  
in..... S. CECCO SULL'ARNO (PI) .....  
Via..... S. TOMMASO ..... N. 9 .....  
Codice Fiscale..... MNA SLV 69 H 42 D 8 15 F .....  
professione..... AVVOCATO .....  
In qualità di .. DIFENSORE DEL COMUNE DI MONTOPOLI VAL D'ARNO .....

alla data del 28.11.2017 per l'incarico di  
PROCEDURA DI ESECUZIONE MOBILIARE RELATIVA AL  
RECUPERO CREDITI NEI CONTROFILI DI CASALINI  
ROBERTO - DETERMINA 526 DEL 28.11.2017 .....

Vista l'allegata normativa in materia, qui richiamata, sulle situazioni anche potenziali, di conflitto d'interesse

### DICHIARA

- Ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.e.i, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia, per proprio conto l'**insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse.**

- Si impegna a comunicare tempestivamente alla Amministrazione l'eventuale insorgere di talune delle situazioni sopra menzionate ;

- di essere a conoscenza che, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196 e successive modifiche ed integrazioni, i dati conferiti con la presente dichiarazione saranno utilizzati in relazione al procedimento amministrativo per il quale sono stati richiesti, nonché per gli adempimenti amministrativi ad essi conseguenti, ivi inclusa la pubblicazione dell'atto sul sito istituzionale del Comune di Montopoli V/A o, se richiesto dalla normativa di riferimento, nella Sezione del Sito Web denominata "Amministrazione Trasparente", ai sensi dell'articolo 15, comma 1, lettera c) del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n.33,

In fede.

S. Rosce Sull'Arno, 28.03.18 Silvia Maini  
luogo e data firma

L'Amministrazione comunale si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle informazioni contenute nella presente dichiarazione

(\*) Allegare copia fotostatica di un documento di riconoscimento, in corso di validità, del sottoscrittore.