



Ministero dell'Interno

ALLEGATO

Format di dichiarazione assenza di eventuali incompatibilità e/o conflitti di interessi

Ad uso del personale dell'Ufficio III dell'Unità di Unità di Missione per il PNRR e dei Dipartimenti responsabili addetti alle verifiche, da sottoscrivere in occasione di ogni sessione di controllo sul corretto raggiungimento di Milestone e Target.

DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ASSENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' E DI CONFLITTI DI INTERESSE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
in qualità di _____
del _____ del Ministero dell'interno:

- ai fini dell'osservanza delle disposizioni di cui all'art. 6-bis della Legge n. 241/1990, del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39, nonché dell'art. 7 del Codice di comportamento dei dipendenti pubblici, emanato con d.P.R. n. 62/2013;

-consapevole delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni di cui al DPR 28 dicembre 2000, n. 445;

DICHIARA

di non trovarsi in situazioni di incompatibilità, né in condizioni di conflitto di interessi anche potenziale, in qualità di firmatario della check list di verifica della milestone/ target _____ relativa all'Investimento _____.

Roma, data della firma

Nome e Cognome

Firma