UNIONE DEI COMUNI VALLE DEL SAVIO

SETTORE COORDINAMENTO CONTROLLI
E PROGETTI STRATEGICI
Piazza del Popolo, 10 – 47521 Cesena
Tel. 0547-35611
Fax 0547 - 356444

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI INCONFERIBILITA', INCOMPATIBILITA' E CONFLITTO DI INTERESSE

La sottoscritta, SILVIA LIVONI nata a Cesena (FC) il 10/2/1972, in relazione all'incarico per l'attività di facilitazione e coordinamento del laboratorio territoriale per l'innovazione e la sostenibilità delle imprese "Valle Savio Bike Hub" (CUP I69E20000200006) presso il settore Staff Segretario Generale - Settore Coordinamento, Controlli e Progetti Strategici Servizio Pianificazione Strategica, Progetti Integrati Comunali, Nazionali ed Europei, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 del DPR 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere e false attestazioni e delle sanzioni previste dall'art. 20, comma 5 del D.Lgs. 39/2013

DICHIARA

- che non sussistono le situazioni di inconferibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni previste dal D.Lgs. 39/2013
- che non sussistono situazioni anche potenziali di incompatibilità e conflitto di interesse con l'incarico;
- che presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

x□ non svolge incarichi

□ svolge i seguenti incarichi_____

x□ non è titolare di cariche

□ ricopre le seguenti cariche_____

DICHIARA inoltre

□ di non svolgere attività professionali

x□ di svolgere le seguenti attività professionali_____consulente in marketing territoriale e pubbliche relazioni per territori turistici in Italia

DICHIARA infine di essere informato che:

- ai sensi dell'art 15 comma 1 D.Lgs. 33/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'Amministrazione, unitamente al curriculum vitae, in apposita sezione (Amministrazione Trasparente / Consulenti);
- i dati personali forniti con la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data_____22/09/2020

Firma_____