

Oggetto: Incarico di **DOCENZA**.....– dichiarazione di assenza di conflitto d’interesse Sig.

**KHAMIS AMIRA**

Il/La ..... sottoscritto/a nato/a a **BARI**.....il <sup>15/11/1985</sup> / / ... e residente in **MOZZAGROGNA**  
Via **le FRENTANO**..... N. **74**, Codice Fiscale **KHMMRA85S55A662X**....., professione  
**IMPIEGATA** in riferimento all’incarico di  
**DOCENZA**.....

Vista la vigente normativa in materia di situazioni, anche potenziali, di conflitto d’interesse (d.lgs. 165/2001, d.lgs. 33/2013, d.lgs. 39/2013, DPR 62/2013, Codice di comportamento della Regione

Abruzzo di cui alla DGR n. 983/2018), qui richiamata;

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell’art. 76 del DPR 445/2000, nonché delle ulteriori conseguenze previste dalle leggi speciali vigenti in materia;

**DICHIARA**

per proprio conto, ai sensi e per gli effetti dell’art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i, **l’insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse** in riferimento all’incarico sopra riportato;

**SI IMPEGNA**

inoltre a comunicare tempestivamente eventuali modifiche che comportino la futura insorgenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse.

*In fede.*

Data **28/03/2024**.....

Firma.....  
