

Dichiarazione di assenza di conflitto di interesse – Consulenti e collaboratori
(ai sensi dell'art. 53, comma 14 del D.lgs. 165/2001, come modificato dalla Legge 190/2012 e per gli effetti dell'art. 15 D.lgs. 33/2013)

Il sottoscritto **dr. Achille Varchetta, c.f. VRC CLL 98A27 F839Q – P.iva 10055191216**, nato a Napoli il 27.01.1998 e residente in Ischia (NA) alla Traversa De Rivaz n.3

DICHIARA

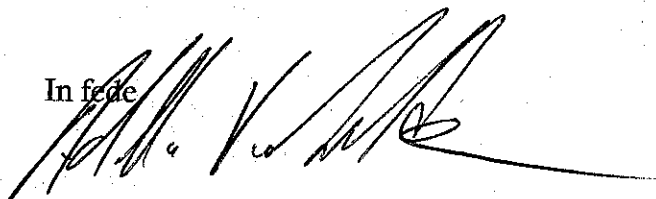
Ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e 47 del DPR 445/2000 consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice penale e delle Leggi speciali in materia

1. l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con il COMUNE di SORRENTO;
2. di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza e collaborazione nell'interesse del COMUNE di SORRENTO;
3. di accettare le condizioni contrattuali previste nel disciplinare di incarico e/o convenzione e/o determina dirigenziale di incarico, allegato alla presente dichiarazione;
4. di aver preso cognizione del Codice di Comportamento del Comune di Sorrento, di cui alla delibera di G.M. n.10 del 30/01/2014, ricevuto in copia;
5. che tutti i dati riportati nell'allegato CV corrispondono a verità;
6. di non svolgere incarichi o essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione e/o **non svolgere** ulteriori incarichi professionali per il periodo di collaborazione con il Comune di Sorrento; (barrare la casellina)
oppure
7. di non svolgere incarichi o essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione e/o **svolgere** ulteriori incarichi professionali per il periodo di collaborazione con il Comune di Sorrento; (barrare la casellina)

Ai fini di quanto sopra, allego CV aggiornato.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali in conformità con quanto previsto dal D.L. 30/06/2003, n. 196; i dati assunti saranno utilizzati esclusivamente per le finalità insite nella propria attività. Tali dati saranno conservati su archivi cartacei ed elettronici; i dati saranno inoltre utilizzati per la pubblicazione in Amministrazione Trasparente come previsto dalla normativa vigente in termini di trasparenza amministrativa.

In fede





REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO

CA91995DQ

CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
COMUNE DI CIVITANOVA
ISCHIA

COGNOME / SURNAME
VARCHIEITA
NOME / NAME
ACHILLE

LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
NAPOLI (NA) 27.03.1958

SESSO / SEX
M
STATO / STATUS
MARI
MILITARE / MILITARY

EMISSIONE / ISSUING
25.04.2018

TIPOLOGIA DEL TITOLARE
HOLDERS CATEGORY

Luigi



CITTA' / NATIONALITY
ITA

SCADENZA / EXPIRY
27.01.2030

319359

