

## Allegato 1: Dichiarazione Assenza Conflitto di Interessi

### DICHIARAZIONE

PR Marche FSE+ 2021/27

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

(luogo) (prov.)

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

(luogo) (prov.) (indirizzo)

domiciliato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

(luogo) (prov.) (indirizzo)

Vista la comunicazione 21544 della Commissione Europea DG Occupazione, Affari Sociali e Pari Opportunità del 20/12/2007 relativa agli Orientamenti in materia di "conflitto di interessi" per i componenti dei Comitati di Sorveglianza;

Al fine di soddisfare tale richiesta,

### **DICHIARA**

(ai sensi dell'Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi)

di non ricoprire cariche dirigenziali in organismi direttamente fruitori di interventi cofinanziati dal FSE e/o di non avere rapporti di lavoro o di consulenza con essi

di ricoprire cariche dirigenziali in organismi direttamente fruitori di interventi cofinanziati dal FSE e/o di avere rapporti di lavoro o di consulenza con essi, ed in particolare di essere \_\_\_\_\_ dell'organismo \_\_\_\_\_

(luogo, data)

Il dichiarante

\_\_\_\_\_