



**ATTESTAZIONE
DI VERIFICA DELL'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI,
ANCHE POTENZIALI, DI CONFLITTO D'INTERESSE**

Con riferimento alle dichiarazioni rese dalla/dal Sig.ra/Sig. LAMANNA GIOVANNI in data
12/08/2022 in ordine alle previsioni del D.Lgs 33/2013 art. 15

SI ATTESTA

che, in base a quanto contenuto nelle dichiarazioni di cui sopra, non risultano alla data
odierna situazioni attuali o potenziali di conflitto d'interesse.

Il Direttore
Dott. Salvatore D'Arrigo

Spettabile
Agenzia Formativa della Provincia di Varese
Via Monte Generoso 71/a
21100 Varese

Oggetto: Autocertificazione in ordine alle previsioni del D.Lgs 33/2013 (art. 15)

Il sottoscritto LAMANA GIOVANNI
nato il 14/12/1992

- viste le disposizioni di cui al D.Lgs 33/2013;
- consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

dichiara

di non svolgere incarichi, di non rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione né di svolgere attività professionali (art. 15, c. 1, d.lgs. n. 33/13 e s.m.l.);

OVVERO

- di svolgere i seguenti incarichi o di rivestire le seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione ovvero di svolgere le seguenti attività professionali (art. 15, c. 1, d.lgs. n. 33/13 e s.m.l.):

Incarichi e cariche		
Soggetto conferente	Tipologia di incarico/carica	Periodo di svolgimento
Attività Professionali		
Attività	Soggetto	Periodo di svolgimento

- che non sussistono situazioni, anche potenziali di conflitto di interessi in relazioni alle attività svolte.

Il sottoscritto, preso atto di quanto disposto dal Regolamento UE 679/16, esprime liberamente il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità inerenti gli adempimenti connessi, ovvero l'obbligo di pubblicazione della presente dichiarazione nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito internet Istituzionale.

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione, il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente all'Azienda ogni e qualsivoglia mutamento della situazione dichiarata.

Luogo e data MATE ALCIANO

12/08/2022

Firma [Firma]