**AUTODICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

ai sensi Art. 47, D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, n. 445

Il/la Sottoscritto /a Cognome       Nome

nato /a prov. di **il**

residente a in

Avvalendosi della facoltà di autocertificazione prevista dall’art. 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere o produzione di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000,

**DICHIARA**

di aver reso o che renderà entro i termini di scadenza del bando la dichiarazione di assenza conflitto di interessi, disponibile in versione informatizzata sul portale del personale (https://portale-gru.progetto-sole.it/exec/)

     ,

(luogo) (data)

DICHIARANTE

      [[1]](#footnote-1)(1)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega Copia del documento di riconoscimento valido N.       del

rilasciato dal

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

1. (1) Inserire nome e cognome - [↑](#footnote-ref-1)