**ALLEGATO E**

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI**

**(ai sensi dell’art. 53, comma 14, D. Lgs. n. 165/2001)**

**Il/la sottoscritto/a ……………………………..**

**nato/a a ………………………….. (….) il …………………………..**

**in relazione all’incarico di:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**DICHIARA**

**(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)**

* **l’insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con l’****Istituto di Istruzione Superiore “F. MENEGHINI” di Edolo (BS);**
* **di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di collaborazione coordinata e continuativa/occasionale/professionale nell’interesse dell’Istituto di Istruzione Superiore “F. MENEGHINI” di Edolo (BS).**

**Il/la sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.**

**……………….. li, …………………………**

**Firma**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**