Allegato B

**Dichiarazione circa l’insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi, ai sensi**

**dell’art. 53, comma 14, del D.Lgs. 165/2001 e ss.mm.ii.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con riferimento all’incarico di RSPP di cui alla procedura comparativa;

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**, ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000

a) l’insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi in relazione alle attività

di RSPP;

b) che non sussistono cause ostative o di incompatibilità a svolgere l’incarico indicato;

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell’art. 53, comma 14, del D.Lgs. 165/2001.

lì, \_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_