

	<h2>Città di Mogliano Veneto</h2> <p>Piazza Caduti - 31021 tel. 041 593 01 11 – fax 041 593 02 99</p>
---	---

Prot. n.

Mogliano Veneto, li

**Al Dipendente .....**

**S E D E**

### **Attestazione circa l'esistenza/inesistenza di conflitto d'interessi anche potenziale**

(artt. 6-7 Codice di comportamento comunale – art. unico del Regolamento comunale per l'Ordinamento degli Uffici e dei Servizi- art. 6 bis L241/1990)

Il sottoscritto dott./dott.ssa .....in qualità di:

↳ Dirigente del.....Settore,

**A t t e s t a**

↳ in riferimento alla sua comunicazione presentata in data ....., relativa all'incarico di..... per il procedimento relativo a..... l'inesistenza di un conflitto d'interessi anche potenziale;

↳ in riferimento alla sua comunicazione presentata in data ....., relativa all'incarico di..... per il procedimento relativo a..... esistenza di un conflitto d'interessi potenziale/effettivo.

Provvede                      come                      segue .....

.....

.....

Il Dirigente

---