



## Città di Mogliano Veneto

Piazza Caduti - 31021

tel. 041 593 01 11 – fax 041 593 02 99

Mogliano Veneto, lì

**Al Responsabile per la  
prevenzione della Corruzione**

**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 .....,

**Attesta**

in riferimento alla comunicazione del dipendente (*Nome e Cognome*), del Servizio....., presentata in data ....., relativa all'incarico di..... per il procedimento relativo a..... l'inesistenza di un conflitto d'interessi anche potenziale;

in riferimento alla comunicazione del dipendente (*Nome e Cognome*), del Servizio....., 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**