



# Città di Mogliano Veneto

Piazza Caduti - 31021

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

Prot. n.

Mogliano Veneto, lì

**Al Dirigente del....**

**Al Sindaco  
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:

Segretario Generale

**Attesta**

\_\_\_\_\_

in riferimento alla comunicazione del Dirigente (*Nome e Cognome*), 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 Dirigente (*Nome e Cognome*) presentata in data ....., relativa all'incarico di..... per il procedimento relativo a..... esistenza di un conflitto d'interessi potenziale/effettivo.

Provvede come segue .....

Il Segretario Generale