

Al Direttore della
Direzione Regionale
DIREZIONE REGIONALE
TERRITORIO, URBANISTICA,
MOBILITA' E RIFIUTI

SEDE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(ex art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 e ss.mm.ii.)

Il sottoscritto **SEBASTIANO SCIRE' INGASTONE** nato a CATANIA il 11/01/1975 nell'accettare l'incarico di **SUPPORTO AMMINISTRATIVO** da espletare presso la Direzione regionale **DIREZIONE REGIONALE TERRITORIO, URBANISTICA, MOBILITA' E RIFIUTI sede di Roma nell'ambito del progetto FUTUREMED (Ref : 4259 / 2S-MED11-29)**

VISTA la norma contenuta all'art. 53, comma 14, del D.Lgs. 30.03.2001 n.165 e ss.mm.ii.;

CONSAPEVOLE delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445;

sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs. 165/2001, per lo svolgimento dell'incarico di cui in premessa.

Roma li, 14/11/2014

In fede
(firma del dichiarante)

