





**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI SITUAZIONI DI INCOMPATIBILITA' E/O DI  
CONFLITTO D'INTERESSI  
(ai sensi dell'art. 53 del d.lgs. n. 165/2001)**

Il/La

sottoscritto/a...RAIMONDO.LIOTTA.....

..... nato/a a [REDACTED] ..... il [REDACTED] .....

**relativamente al conferimento dell'incarico di**

COMPONENTE ORGANISMO STRAORDINARIO DI LIQUIDAZIONE PRESSO COMUNE DI MENFI.....

sotto la propria responsabilità ed in piena conoscenza delle sanzioni penali previste per le dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del codice penale e dalle leggi speciali in materia, ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse e/o di incompatibilità ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs. 165/2001 e s.m.i., nei confronti dell'Amministrazione presso cui sarà svolto l'incarico suddetto.

Palermo, li 07/05/2024

In fede



Si allega: copia fotostatica documento di identità