



AZIENDA TERRITORIALE PER L'EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA
DEL COMPRESORIO DI CIVITAVECCHIA

PTPCT 2026 – 2028
Allegato 5

(Eliminare destinatari non pertinenti)

Al Dirigente dell'Area _____
(se dipendente)

SEDE

Al Direttore di ATER comprensorio
CIVITAVECCHIA

(se dirigente)

SEDE

Al Consiglio di Amministrazione di
ATER comprensorio CIVITAVECCHIA

(se Direttore)

SEDE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ART. 47 DPR 28 DICEMBRE 2000, N. 445

Modulo di segnalazione conflitto di interesse

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____, dipendente dell'ATER del comprensorio di Civitavecchia presso l'Ufficio
_____ con la qualifica di _____;

☐ *(da barrare se riguarda una procedura di appalto)* Visto l'art. 16 del D.lgs. 36/2023;

- Con riferimento a

(indicare il procedimento, l'istanza o, in generale, l'istruttoria, in relazione ai quali è resa la presente dichiarazione)

Visto il DPR 445/00, in particolare gli articoli 46 e 47 nonché l'art. 76 e pertanto consapevole delle sanzioni, anche penali, in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

di astenersi da qualsiasi azione o decisione, con riferimento alla seguente attività:



AZIENDA TERRITORIALE PER L'EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA
DEL COMPENSORIO DI CIVITAVECCHIA

per le seguenti motivazioni di fatto:

Luogo e data _____

Il dichiarante _____