



COMUNE DI BOLOGNA

**Modulo 3 – Comunicazione conflitto di interesse.**

Al Direttore del

Settore/Quartiere/Area/Dipartimento/Istituzione

\_\_\_\_\_

Sede

Il/La sottoscritto/a

\_\_\_\_\_

(cognome)

(nome)

Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

(luogo)

(Prov.)

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

(luogo)

(Prov.)

(indirizzo)

dipendente di questa Amministrazione in qualità di

\_\_\_\_\_

presso il Area/Dipartimento/Settore/Quartiere/Istituzione

\_\_\_\_\_

Ufficio \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

- di trovarsi in situazione di possibile conflitto di interessi ai sensi di quanto contenuto nel Codice di Comportamento del Comune di Bologna in relazione al procedimento/processo indicato:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_





COMUNE DI BOLOGNA  
Settore/Quartiere/Area/Dipartimento/Istituzione

**IL DIRETTORE/CAPO AREA/CAPO DIPARTIMENTO/ISTITUZIONE**

– Vista la comunicazione che precede, il D.P.R. n.62/13 ed il Codice di Comportamento del Comune di Bologna

**ACCERTA**

La sussistenza

La non sussistenza

di conflitto di interessi in relazione al procedimento/processo evidenziato in capo al/alla dipendente Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

Bologna, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)



COMUNE DI BOLOGNA  
Settore/Quartiere/Area/Dipartimento/Istituzione

**IL DIRETTORE/CAPO AREA/CAPO DIPARTIMENTO/ISTITUZIONE**

Richiamato l'accertamento di sussistenza di conflitto di interessi nei confronti del/della dipendente Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ dispone gli opportuni interventi tendenti all'eliminazione del conflitto e dispone pertanto che:

---

---

---

---

---

---

---

---

Bologna, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**(firma)**

**Il presente atto deve essere conservato agli atti ed iscritto nell'apposito registro.**