

## Dichiarazione relativa a situazioni di incompatibilità e di conflitto di interessi

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_, il  
\_\_\_\_\_, C.F.: \_\_\_\_\_, residente in  
\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, in servizio presso  
l’Agenzia delle Entrate - Direzione Provinciale di Bologna, a conoscenza delle  
specifiche attività istituzionali attribuite alla predetta Agenzia e consapevole  
delle responsabilità personali conseguenti a dichiarazioni false o mendaci,

### DICHIARA

- di rispettare le norme vigenti in tema di incompatibilità e conflitto di interessi ed inoltre

**di NON** avere

parenti entro il quarto grado o affini entro il secondo o conviventi che, nella circoscrizione della Direzione Provinciale di Bologna, esercitano in proprio ovvero alle dipendenze di società, associazioni o enti di qualsiasi natura, attività economiche o professionali (quali, in particolare, avvocato, dottore commercialista, ragioniere, perito commerciale e consulente del lavoro);

**di** avere \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- di impegnarsi a fornire tempestivamente comunicazione di elementi che possano comportare qualsiasi variazione nella situazione personale e familiare che abbiano rilevanza in ordine alla fattispecie di cui sopra.

In fede

*Luogo e Data*

*Firma*