

Oggetto : Dichiarazione di assenza di conflitto d'interesse - affidamento incarico di collaborazione/consulenza

Il/La sottoscritto/a TRIPODI PAOLA

nato/a a NOVARA

il 11/08/02 e residente in SANNOZZO DE' BURGONDI

Via ITALIA; N. 15

Codice Fiscale TRPPLA62H51F9527

professione BIOLGO

In qualità di

alla data del 08/01/2017

per l'incarico di DIREZIONE DI S.BONOMO STEL

Vista l'allegata normativa in materia, qui richiamata, sulle situazioni anche potenziali, di conflitto d'interesse

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.e.i, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia, per proprio conto **l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse.**

In fede.

Data 08/01/17

Firma ptfedi