

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

Il/La sottoscritto/a.....GRANZINI MARIA LUISA.....

nato/a a.....PAVIA.....

il 02.02.78 e residente in.....VIA GRIZIOTTI.....PAVIA.....

Via.....GRIZIOTTI.....; N.....7.....

Codice Fiscale.....GRNML578M42G388W.....

professione.....PSICOLOGA - PSICOTERAPEUTA.....

In qualità di.....PSICOLOGA.....

alla data del.....

per l'incarico di.....PSICOLOGA.....

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 14.02.2017

Firma.....Maria Luisa Granzini.....