

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

Il/La sottoscritto/a MANUELA LORIA

nato/a a PAVIA

il 24/09/78 e residente in BOGGARELLO

Via LIBERTA'; N. 42

Codice Fiscale LRO MNL 78 D 646 388G

professione PSICOLOGA

In qualità di PSICOLOGA

alla data del ANNO 2012

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 8/2/17

Firma Manuela Loria