

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

Il/La sottoscritto/a SIMONE PERNA
nato/a a PAVIA
il 21/09/84 e residente in VIA 4 NOVEMBRE, TRAVATO SICCOMARIO
Via.....; N. 7
Codice Fiscale PEN SMN84 P21 G 388 B
professione DIETISTA
In qualità di DIETISTA
alla data del 22/01/18
per l'incarico di DIETISTA

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 22/01/2018

Firma 