

**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 02.01.78..... e residente in PAVIA  
Via..... GRIZIOTTI.....; N. 7  
Codice Fiscale GRNML578M42G38PU  
professione..... PSICOLOGA e PSICOTERAPEUTA  
In qualità di PSICOLOGA  
alla data del 26.01.2018  
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 26.01.18

Firma M. Granzini