

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

Il/La sottoscritto/a..... FABRIZIO ABBATI

nato/a a..... PAVIA

il 15/06/1977 e residente in PAVIA

Via..... ORICINO DE CAUSTINIS; N..... 3

Codice Fiscale BBTERZ77H15G388S

professione..... FISIOTERAPISTA

In qualità di FISIOTERAPISTA

alla data del

per l'incarico di

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 3/10/2012

Firma..... [Firma]