

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

Il/La sottoscritto/a..... Antonia Rosandra

nato/a a..... Sondrio

il 22/11/88 e residente in Postabagno

Via..... Vanni; N..... 3

Codice Fiscale MNRP88L6L1825J

professione..... Fisioterapista

In qualità di Fisioterapista

alla data del 3/2/2017

per l'incarico di Fisioterapista

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 3/2/2017

Firma.....
