

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

Il/La sottoscritto/a CARDELLA RAFFAELE
nato/a a FERRARA
il 18/08/1957 e residente in PAVIA
Via DAMIANO CHIESA; N. 26
Codice Fiscale CRDRFL57M10A548T
professione FISIOTERAPISTA
In qualità di FISIOTERAPISTA
alla data del
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

26/01/2017

Firma

Cardeffa Raffaele