

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

Il/La sottoscritto/a DI NIGLI ROBERTO

nato/a a PAVIA

il 16-1-85 e residente in LINAROLO

Via ROGGERIA BECCA; N. 2/2

Codice Fiscale DMCRRT85A54G388R

professione FISIOTERAPISTA

In qualità di LI

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 30-1-2012

Firma [Signature]