

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

Il/la sottoscritto/a DI NOI DAVIDE

nato/a a RHO (MI)

il 08/05/1988 e residente in VIGEVANO (PV)

Via DEI TIGLI ; N. 21/4

Codice Fiscale DNIDVD88E084264H

professione FISIOTERAPISTA - LIBERO PROFESSIONISTA

In qualità di FISIOTERAPISTA - LIBERO PROFESSIONISTA

alla data del 02/1/17

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 30/1/2017

Firma David Di Noi