

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

Il/La sottoscritto/a TUZZESE ALFONSO
nato/a a CIRÒ MARINA
il 12/07/1976 e residente in ALBUZZANO
Via URBANO PAVES ; N. 58/60
Codice Fiscale PGLZNS26212C726B
professione LIBERO PROFESSIONISTA
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

31/11/2017

Firma

Alfonso Tuzze