

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

Il/La sottoscritto/a FABRIZIO ARBIAI

nato/a a PAVIA

il 15/06/1974 e residente in PAVIA

Via OPICINO DE CAUSTINIS; N. 3

Codice Fiscale BRTFRZ74H56385

professione FISIOTERAPISTA

In qualità di FISIOTERAPISTA (LIBERO PROFESSIONISTA)

alla data del 02/01/2018

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 23/01/2018

Firma Fabrizio Arbai