

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

Il/La sottoscritto/a ANSELMI FRANCESCO

nato/a a MESE

il 30/7/1984 e residente in CORNIGLIANO CAUDENSE

Via TONINELLI; N. 22

Codice Fiscale NSL FNC 86630 F080L

professione FISIOTERAPISTA

In qualità di LIBERO PROFESSIONISTA

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 22/1/2018

Firma 