

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

Il/La sottoscritto/a..... KATIA BARONI .....  
nato/a a..... PAVIA .....  
il 23/11/2010 e residente in..... SAN GENESIO ED UNITI .....  
Via..... BERGAMASCA .....; N. 3/B .....  
Codice Fiscale..... BRNKTA80S63G388P .....  
professione..... TERAPISTA OCCUPAZIONALE .....  
In qualità di..... TERAPISTA OCCUPAZIONALE .....  
alla data del .....  
per l'incarico di..... TERAPISTA OCCUPAZIONALE .....

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 23/01/2010

Firma..... Katia Baroni .....