

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

Il/La sottoscritto/a ZARDELLA RAFFAELE  
nato/a a FERRARA  
il 10/08/1957 e residente in PAVIA  
Via SAMIANO CHIESA; N. 26  
Codice Fiscale CRARFL57M10A548T  
professione FISIOTERAPISTA  
In qualità di FISIOTERAPISTA ASP.-ISTITUTIONI ASSISTENZIALI RIUNITE DI PAVIA  
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 PAVIA,

Firma

