

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

Il/La sottoscritto/a DI FURI GERARDO

nato/a a SAPRI

il 17.6.83 e residente in CAVA MANARA

Via 26 APRILE; N. 3

Codice Fiscale DFLGRD83H17I922K

professione FISIOTERAPISTA

In qualità di FISIOTERAPISTA

alla data del 22.1.18

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 22.1.18

Firma

