

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

Il/La sottoscritto/a.....GERANIO ANNA.....
nato/a a.....PAVIA.....
il 7-10-1982 e residente in.....VIGANTERO.....
Via.....BACHELET.....; N.....1.....
Codice Fiscale.....GERNNA 82 R 47 G 388 T.....
professione.....TERAPISTA OCCUPAZIONALE.....
In qualità di.....TERAPISTA OCCUPAZIONALE (libero professionista).....
alla data del.....2-1-2018.....
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.....23-1-2018.....

Firma..........