

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

Il/La sottoscritto/a..... GHIDELLI EMANUELE

nato/a a..... PIACENZA

il 17/06/1994 e residente in CASALPUSTERLENGO (LO)

Via..... CARAVAGGIO; N. 11

Codice Fiscale..... GHDML94H17G535L

professione..... TERAPISTA OCCUPAZIONALE

In qualità di TERAPISTA OCCUPAZIONALE

alla data del 02/01/2018

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 22/01/2018

Firma..... Emanuele Ghidelli