

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

Il/La sottoscritto/a..... ENRICA FORANDI
nato/a a..... PAVIA
il 18/07/66 e residente in PZZA S-PIETRO IN CIEL D'ORO
Via PAVIA.....; N. 21
Codice Fiscale MRNNRC66L58G388L
professione..... FISIOTERAPISTA
In qualità di FISIOTERAPISTA
alla data del 2/4/18
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 22/01/18

Firma..... 