

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

Il/La sottoscritto/a..... **FRANCESCO NEGRI**
nato/a a..... **PAVIA**
il **31/05/1987** e residente in..... **PAVIA**
Via..... **BIZZONI**; N..... **3**
Codice Fiscale..... **NGRFNC87E31G388J**
professione..... **FISIOTERAPISTA**
In qualità di..... **FISIOTERAPISTA**
alla data del..... **1/1/18**
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..... **Francesco Negri**