

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

Il/La sottoscritto/a..... CARNI' CARMEN
nato/a a LOCRI (RC)
il 7/10/1982 e residente in : CAULONIA MARINA (RC)
Via..... EDWARD LEAR ; N. 7
Codice Fiscale..... CRN CMN 82 R 47 D 9 E 6 P
professione..... INFERMIERA PROFESSIONALE
In qualità di INFERMIERA PROFESSIONALE
alla data del 1/2/2017
per l'incarico di INFERMIERA PROFESSIONALE

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 16/2/2017

Firma.....

