

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

Il/La sottoscritto/a GIUINO DE BORAIN

nato/a a NUSSOLE

il 28/01/1977 e residente in PAVIA

Via BORAINA; N. 2

Codice Fiscale GUNDRHP2B58F83OT

professione LIBERO PROFESSIONISTA INFERMIERE

In qualità di INFERMIERE

alla data del 1-1-2017

per l'incarico di INFERMIERE

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 29/01/2017

Firma G. De Borain