

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

Il/La sottoscritto/a..... NARDELLA RACHELE ANNA

nato/a a..... SAN MARCO IN LAMIS

il 03.01.1990..... e residente in PAVIA

Via..... GENOVA, n. 15/A

Codice Fiscale NADRHL90A43H985P

professione..... INFERMIERA LIBERA PROFESSIONISTA

In qualità di INFERMIERE LIBERA PROFESSIONISTA

alla data del 01-01-2017

per l'incarico di INFERMIERE LIBERA PROFESSIONISTA

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 27.01.2017

Firma..... Rachele Anna Nardella