

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

Il/La sottoscritto/a M. SONIA BRESSANI
nato/a a PAVIA
il 06/06/66 e residente in TRAVACÒ SICC
Via PO; N. 16
Codice Fiscale BRSMS046H660388H
professione INFERMIERA
In qualità di INFERMIERA
alla data del 11/1/2018
per l'incarico di INFERMIERA

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 23/1/18

Firma Bressani