

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

Il/La sottoscritto/a CARIA VALERIA
nato/a a ORISTANO
il 19-11-87 e residente in NURACI
Via SANT'ABONDIO; N. 28
Codice Fiscale CRAVLR87S59G1R3N
professione INFERMIERA
In qualità di INFERMIERA
alla data del 01/01/2018
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 01/01/2018

Firma Valeria Caria