

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

Il/La sottoscritto/a..... CARMEN CARNI
nato/a a..... 2021 (RC)
il 7/10/1982 e residente in..... ~~EDWARD LEAR~~ CAULONIA
Via..... EDWARD LEAR.....; N. 7
Codice Fiscale..... CRNCHN 82R47D976P
professione..... INFERMIERA
In qualità di..... INFERMIERA
alla data del.....
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..... 22/1/2018

Firma..... 