

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

Il/~~la~~ sottoscritto/a CASUCCIO GIUSEPPE  
nato/a a LICATA  
il 29-09-1992 e residente in ~~K MARX~~ CAMPOBELLO S. LICATA  
Via K MARX; N. 21  
Codice Fiscale CSCGPP92P29E S73 C  
professione INFERMIERS  
In qualità di INFERMIERS  
alla data del .....  
per l'incarico di GENNAIO 2018

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 22/1/18

Firma Casuccia Giuseppe