

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

Il/La sottoscritto/a BRIQUETE MORENA COSTA
nato/a a LICATA
il 15.02.92 e residente in PALMA DI MONTECHIARO
Via GENERALE CASCINO; N. 52
Codice Fiscale CST BGT 92 B55 E S7 3 O
professione INFERMIERA
In qualità di INFERMIERA
alla data del GENNAIO 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 22.01.18

Firma

Briquete Morena Costa