

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

Il/La sottoscritto/a GRAZIA DI ROSOLINI  
nato/a a RAGUSA  
il 24/08/1972 e residente in ROSOLINI  
Via V. ARANCIO; N. 30  
Codice Fiscale DRSGR292P64H163G  
professione INFERMIERA  
In qualità di INFERMIERA  
alla data del 1/1/2018  
per l'incarico di INFERMIERE LIBERO PROFESSIONISTA

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 30.1.18

Firma Grazia Di Rosolini