

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

Il/La sottoscritto/a GAGLIO MARZA  
nato/a a PAVERO  
il 31/05/84 e residente in RONCARO  
Via LIVATINO; N. 10  
Codice Fiscale GGLMR384E71G273E  
professione INFERTIERA  
In qualità di INFERTIERA  
alla data del 1/1/2018  
per l'incarico di INFERTIERE 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 1/2/18

Firma 