

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

Il/La sottoscritto/a..... SARA GIORLANDA
nato/a a..... PAVIA
il 19.11.1991 e residente in ALBUZZANO
Via..... DEL CAVETTO; N..... 66
Codice Fiscale GRLSRA91559G388G
professione..... INFERMIERA
In qualità di INFERMIERA
alla data del 24.01.2018
per l'incarico di INFERMIERA LIBEROPROFESSIONISTA

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 24.01.18

Firma..... Sara Giorlanda