

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

Il/La sottoscritto/a..... GOMEZ ANAKURO CARINA

nato/a a..... PUNO - PERU

il 30/06/1979..... e residente in PAVIA

Via..... SOLFERINO; N..... 66

Codice Fiscale GME CRN 79 H 70 E 611 J

professione..... INFERMIERA

In qualità di INFERMIERA

alla data del 01/2018

per l'incarico di INFERMIERA LIBERA 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 30/01/2018

Firma..... Carina Gomez