

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

Il/La sottoscritto/a..... GISSICA GRECO .....  
nato/a a..... CALTAGIRONE .....  
il ..... 20/09/92 ..... e residente in ..... PAVIA .....  
Via..... VILLA JERON .....; N..... 16 .....  
Codice Fiscale ..... GRC GSC 02 P 60 B 428 R .....  
professione..... INFIERMIERE PROFESSIONALE .....  
In qualità di ..... INFIERMIERA .....  
alla data del ..... 11/11/2018 .....  
per l'incarico di ..... INFIERMIERA .....

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 ..... 22/01/2018 .....

Firma..... GISSICA GRECO .....