

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

Il/La sottoscritto/a MADDALONE BARBARA
nato/a a REGGIO CALABRIA
il 03/12/83 e residente in MAGHERNO (PV)
Via CHIESA 13016; N. 13016
Codice Fiscale MDD BBR 83T43 H2247
professione INFERMIERI
In qualità di INFERMIERI
alla data del 1-01-2018
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 01/01/2018

Firma Maddalone Barbara