

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

Il/La sottoscritto/a..... NARDELLA RACHELE  
nato/a a..... SAN MARCO IN LAMIS  
il 03.01.1990..... e residente in PAVIA  
Via..... GENOVA.....; N. 15/A  
Codice Fiscale..... NRDRHL90A43H985P  
professione..... INFERMIERA  
In qualità di..... INFERMIERA LIBERA PROFESSIONISTA  
alla data del..... 01.01.2018  
per l'incarico di..... INFERMIERA

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 24.01.2018

Firma..... Rachele Nardella