

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

Il/La sottoscritto/a NIGRO DANIELE
nato/a a MILANO
il 02/03/91 e residente in CAVA MANARA
Via CURIEL ; N. 40
Codice Fiscale NGRDNL91C02F2057
professione INFERMIERE
In qualità di INFERMIERE
alla data del 05/01/18
per l'incarico di INFERMIERE

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 26/01/18

Firma Daniele Nigro